

*Сосиновская М. А.*

## **ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА МЕДИЙНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ В СТЕНКЕ АОРТЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ И НЕВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ АОРТОПАТИЯМИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Юдина О. А.*

*Кафедра патологической анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В терапевтической практике данная патология является труднодиагностируемой лабораторными и инструментальными методами исследования и может скрываться за масками коморбидных состояний. Медийная дегенерация аорты представляет собой общее понятие для любых патологий в стенке аорты, требующих хирургического вмешательства, и демонстрируется одной или несколькими специфическими гистопатологическими признаками. В большинстве исследований значительное место отводят влиянию генетически предрасполагающим факторам, а также диагностированным наследственным нарушениям формирования соединительной ткани. Последние исследования показывают, как растет уровень медийной дегенерации у пациентов без наследственных нарушений соединительной ткани и как наличие медийной дегенерации в стенке аорты влияет на прогрессирование уже имеющейся патологии со стороны сердечно-сосудистой системы, в частности аневризмы аорты. Пик оперативных вмешательств при данной патологии приходится на молодой возраст.

**Цель:** учитывая наличие определенных патоморфологических признаков поражения аорты оценить степень тяжести медийной дегенерации у пациентов с воспалительными и невоспалительными аортопатиями в разных возрастных категориях для дифференциальной диагностики и выборе метода лечения.

**Материалы и методы.** Использовали фрагменты аорты полученные при оперативном лечении её расширения и расслоения. Исследовано 28 случаев прогрессирования медийной дегенерации аорты у пациентов от 20–75 лет (4 женщины, 24 мужчины) с диагнозами: ИБС, АГ, ВПС, расслаивающаяся аневризма, атеросклеротический кардиосклероз, ХРБС. Гистологические препараты окрашивали гематоксилином и эозином, пентахромом по Мовату. Оценивали состояние эластических и коллагеновых волокон, накопление и распространение межклеточного матрикса в меди аорты, характер хода мышечных волокон, количество ядер гладкомышечных клеток. Подробно изучены анамнез пациентов, учтены причины обращения в УЗ, сопутствующие заболевания, терапия, которую получали пациенты. Оценку гистопатологических изменений проводили в соответствии с критериями Европейского консенсуса кардиоваскулярных патологов 2016 года.

**Результаты и обсуждения.** По гендерному составу наиболее подверженными к развитию медийной дегенерации аорты оказались мужчины 85,7% (24/28), женщины составили 14,3% (4/28); возраст, в котором наиболее часто регистрировались изменения в стенке аорты приходится на категорию 40-49 лет и 60-69 лет, составил 28,6%; наиболее часто встречающейся патологией стали наследственные нарушения формирования соединительной ткани и ХРБС – 13,13%.

Дегенерация эластических волокон составила 19,6%, потеря ядер мышечных волокон составила 18,62%. Дезорганизация мышечных волокон составила 17,5% (25/28), потеря эластических волокон составляет 13,9%. Накопление интраламнарного межклеточного матриксного вещества составила 16,8%, трансламинарного вещества составила 11,2%. Преобладают тяжелые диффузные формы поражения меди аорты. Тяжелая форма медийной дегенерации наблюдается в 82,14% случаев (23/28).

**Выводы.** Полученные данные характеризуют невоспалительные аортопатии в изученном материале.