Семёнов В.В., Тетюев А.М., Юдина О.А.
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
Республиканский клинический медицинский центр Управления делами Президента Республики Беларусь, Минск, Беларусь

Siamionau V., Tsiatsiuyeu A., Yudina O.
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus
Republican Clinical Medical Center of the Administration of the President of the Republic of Belarus, Minsk, Belarus

ГИСТОПАТОЛОГИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ

Histopathology of Left Ventricular Myocardium for Sudden Cardiac Death

Введение. Судебно-медицинская диагностика внезапной сердечной смерти (ВСС) требует полного объема патоморфологических исследований с учетом гистопатологии миокарда. ВСС в молодом возрасте характеризуют отсутствие кардиального анамнеза и кардиопатологии с патоморфологией ишемического генеза, неожиданность и быстрота наступления вне учреждений здравоохранения, без свидетелей или во время сна.

Цель. Охарактеризовать изменения миокарда левого желудочка при ВСС в молодом возрасте.

Материалы и методы. Проанализированы результаты 3637 судебно-медицинских экспертиз трупов, проведенных в отделе общих экспертиз-2 управления судебно-медицинских экспертиз Управления Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь по г. Минску в 2018–2020 гг. Выявлено 53 случая ВСС мужчин в возрасте 18–45 лет с аутопсийно-негативной морфологической картиной кардиальных причин ВСС ишемического генеза. На гистологическое исследование при ВСС забран немаркированный материал (миокард, венечная артерия) без элементов проводящей системы сердца.

Результаты. В 1,5% (53; n=3637) случаев коронарные артерии интактные, без морфологии спазма, миокард – без признаков острой ишемии, основная причина смерти – кардиомиопатия (КМП). При световой микроскопии миокарда, окрашенного гематоксилином и эозином выявлено: 100% (n=53) – периваскулярный и/или мелкоочаговый склероз с неравномерной гипертрофией и атрофией кардимиоцитов; 81,1%

(43, n=53) – липофусциноз кардиомиоцитов; в 64,2% (34, n=53) – межуточный склероз; 58,5% (31, n=53) – перинуклеарная вакуолизация кардиомиоцитов; 54,7% (29, n=53) – очаговая мелкокапельная внеклеточная жировая дистрофия; 46,3% (24, n=53) – расщепление кардиомиоцитов; 35,8% (19, n=53) – глыбчатый распад цитоплазмы кардиомиоцитов; 28,3% (15, n=53) – очаговая мелкокапельная внутриклеточная жировая дистрофия.

Заключение. Гистопатология миокарда при ВСС с аутопсийно-негативной морфологической картиной кардиальных ее причин ишемического генеза широко вариабельна, имеет характерные черты аритмогенного танатогенеза и требует дальнейшего изучения для их разграничения.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ в Беларуси

2022, том 14, № 4. Приложение

Cardiology in Belarus
International Scientific Journal 2022 Volume 14 Number 4 Supplement

Фрагмент картины «Одалиска в красных кюлотах» (1921).
Анри Матисс

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ РЕСПУБЛИКАНСКОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ФОРУМА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РНПЦ "КАРДИОЛОГИЯ" – 45 ЛЕТ ДОСТИЖЕНИЙ»

Минск, 22–23 сентября 2022 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ИЗДАНИЯ