

дрібновузловими чи псевдопапілярними структурами. У 1 випадку спостерігалися епітеліальні синцитіальні скупчення. Судинні зміни, що характеризуються розширеними та гіперпластичними інтерстиціальними капілярами та венулами, були присутні у всіх випадках, включаючи ті, де гіперплазія альвеолоцитів була мінімальною. Венули також були розширеними та звивистими з набряком стінок, без ознак васкуліту або ендотеліаліту. У деяких випадках спостерігалася вогнищева лімфоцитарна інфільтрація, від ізольованих до виражених вузликів скупчень. В просвітах альвеол у більшості випадків визначалось скупчення мононуклеарних клітин та відсутність інтраальвеолярних гранулоцитів.

Висновки: морфологічні зміни збігаються з типовими ознаками ДАП, що спостерігалось у всіх випадках. Характерною особливістю є наявність гіалінових мембран. Основною важливою ознакою, яка характеризувала розвиток гострого ураження легень, була проліферація альвеолоцитів, які формували невеликі скупчення або вузли та псевдопапілярні розростання. Ця атипична гіперплазія альвеолоцитів мала чіткий зв'язок з патологічними змінами в судинному компоненті, що характеризувався у всіх випадках гіперплазією альвеолярних капілярів з розширеними просвітами.

Ключові слова: COVID-19, пневмонія, гіперплазія альвеолоцитів, мікроциркуляторне русло.

ДЕЯКІ КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ УСКЛАДНЕНЬ ПОЗАГОСПІТАЛЬНИХ БАКТЕРІАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ SOME CLINICAL AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF COMPLICATIONS OF OUT-OF- HOSPITAL BACTERIAL PNEUMONIA

Беляєва Антоніна Олександрівна, Омелечко Людмила, Сіпій Олена Вікторівна
Belyaieva A.O., Omelechko L., Sipyu O.V.

Науковий керівник: асистент Бабенко Вікторія Ігорівна, к.мед.н., доц. Филенко Борис Миколайович
Scientific adviser: assistant Babenko V.I., MD, assoc. prof. Fylenko B.M., PhD, MD.

Полтавський державний медичний університет
м. Полтава, Україна

Кафедра патологічної анатомії з секційним курсом

Актуальність. В теперішній час позагоспітальна пневмонія представляє одну із найбільш актуальних проблем охорони здоров'я, у зв'язку з високим рівнем захворюваності і смертності. Клінічні прояви запалення легень в окремих випадках мають атипичний характер, що значно ускладнює своєчасне встановлення правильного діагнозу, та призначення відповідного лікування. Це можна пов'язати із такими факторами, як мутація патогенної флори та використання нових лікарських засобів та безконтрольне їх вживання пацієнтами. Як наслідок спостерігається збільшення кількості ускладнень позагоспітальних пневмоній, що можуть призводити до летальних наслідків.

Метою дослідження було провести клініко-морфологічний аналіз летальних випадків, у яких бактеріальні пневмонії були основним захворюванням.

Матеріали та методи: Для досягнення поставленої мети нами проведено детальний ретроспективний аналіз протоколів розтинів дорослих осіб, померлих від пневмоній за 2021 рік, та дослідження архівних гістологічних препаратів секційного матеріалу. Вибірка матеріалу проведена на базі Полтавського обласного патологоанатомічного бюро.

Результати. Встановлено, що за 2021 рік було проведено 15 розтинів дорослих осіб, померлих від бактеріальних пневмоній. Серед них 9 чоловіків та 6 жінок з негативним ПЛП-тестом на SARS-CoV-2. Середній вік померлих чоловіків складав 62 роки, жінок – 58 років. Найчастіше при бактеріологічному дослідженні була виявлена *Kl. pneumoniae* (9 випадків). Також була визначена змішана мікрофлора з наявністю *Kl. pneumoniae*, *Staph. aureus* та *Candida alb*, що спостерігалось у 2 випадках. Значно рідше, по одному випадку, були виявлені *Acinetobacter* та *En. faecalis*. У 3 випадках збудник захворювання при бактеріальному дослідженні не визначений.

Провівши аналіз морфологічних змін в легенях, виявили 4 морфологічних варіанти перебігу пневмоній за даними аутопсій: типова морфологічна картина крупозної пневмонії без ускладнень (10 випадків); пневмонії ускладнені абсцедуванням (3 випадки); абсцедуюча пневмонія з емпіємою плеври (1 випадок); пневмонія з карніфікацією – 1 випадок. Також у 2 випадках були виявлені позалегеневі ускладнення пневмонії: сепсис, з проявами септицемії та септикопемії (збудник не визначений) – 1 випадок і 1 випадок септицемії спричиненої *En. faecalis*.

Висновки. Серед ускладнень бактеріальних пневмоній, які призводять до летальних наслідків найчастіше зустрічається формування гострих абсцесів. Рідше спостерігалися явища карніфікації та емпієми плеври. Зазначені ускладнення частіше всього виникають на фоні пневмоній викликаних *Klebsiella pneumoniae* та пневмоній із змішаною бактеріальною та грибовою мікрофлорою. Дані ускладнення частіше спостерігалися у жінок.

Ключові слова: пневмонія, збудник, абсцес, карніфікація, сепсис.

СПІВСТАВЛЕННЯ УШКОДЖЕНЬ ВІДНОВЛЮЄ КАРТИНУ ПОДІЇ, ЩО ПРИЗВЕЛА ДО СМЕРТІ COMPARISON OF DAMAGE THAT RECONSTRUCT THE PICTURE THAT LET TO DEATH