

Поверхневі та глибокі м'язи в межах флегмони мають збережену структуру з дрібними вогнищами скупчення сіруватого гною в своїй товщі.

Бакдослідження. В крові трупа - виділено багато *Pseudomonas aeruginosa*. В мазках-відбитках м'яких тканин промежини знайдено багато гр.(-) паличок та дріжджеподібні клітини, а при їх бакдослідженні виділено багато *Pseudomonas aeruginosa* та *Candida albicans*. В мазках-відбитках легень трупа також знайдено багато гр.(-) паличок та дріжджеподібні клітини, а при бакдослідженні виділено багато *Klebsiella pneumoniae* та *Candida albicans*.

При судово-гістологічному дослідженні підтверджене розлите гнійне запалення, вогнищеві некрози у м'яких тканинах промежини; ознак минулих крововиливів в тканинах не виявлено.

Смерть настала від загальної інтоксикації організму, внаслідок обширної флегмони тулуба, промежини та стегон з розвитком сепсисування, низькокалорійної та кето-дієти відповідні показники склали від 1 до 5 балів.

Висновки: не зважаючи на відсутність інформації про початок і причини розвитку виявленої флегмони, завдяки проведеній експертизі трупа, можна виключити травматичний генез запалення. Враховуючи виявлені морфологічні особливості, причиною смерті чоловіка стала специфічна форма некротизуючого фасциїту - флегмона Фурньє.

Ключові слова: флегмона Фурньє, сепсис, фасція, бакдослідження.

ОСОБЛИВОСТІ ГІСТОГЕНЕЗУ ТУБУЛЯРНОЇ ФОРМИ ВНУТРІШНЬОПРОТОКОВОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

П'ятаха Ольга Миколаївна, Петрашевська Ярослава Вікторівна

Науковий керівник: к.мед.н. Ніколенко Д.Є.

Полтавський державний медичний університет

Кафедра патологічної анатомії та судової медицини

м. Полтава, Україна

Актуальність: розвиток ракової патології грудної залози займає перше місце у жінок серед інших захворювань. Виникнення різних морфогенетичних варіантів неоплазії пов'язують з особливістю морфології органу. Лікування та прогноз пухлини залежить від варіантів останньої.

Мета роботи: встановити гістогенетичний зв'язок тубулярного варіанту раку молочної залози (PM3) з паренхімою термінального відділу її протокової системи.

Матеріали та методи: на аутопсійному та операційному матеріалі проведено патоморфологічне дослідження PM3 (9 осіб віком 60-75 років), та інтактної M3 (5 осіб, 45-50 років, померлих від інфекційних хвороб). Використані гістологічний, гістохімічний, імуногістохімічний методи дослідження (ІГХ) та кількісний математичний аналіз каріограм.

Результати: в інтактній молочної залозі за гістологічною будовою встановлений «посмугований» відділ в термінальній частині часточкової протоки залози. Він має багаторядну епітеліальну вистілку, звивистий хід та вузький просвіт; йому притаманні ядерні класи з LgV: 0,55; 0,7; 0,9; 1,05; 1,3. Клас з LgV ядра 0,55- клітини з темним базофільним ядром, крайовим розташуванням гетерохроматину, інтенсивною експресією ІГХ маркеру p63 та помірною bcl-2 і належать до камбіальної популяції клітин термінальної протоки. Клітини з LgV ядра 1,05 – знаходяться у S-фазі мітотичного циклу; мають виражену експресію маркеру p63, слабку - bcl-2, негативну - a-sma.

Епітелій з LgV ядра 0,7 має виражену експресію маркеру a-sma, помірну - p63 та bcl-2. Ядерний клас клітин з LgV ядра 0,9 – найчисельніший на базальній мембрані протоки, їх апікальний край спрямований у просвіт. Ядро містить еухроматин. Експресія маркеру p63 відсутня. На апікальній поверхні клітин- ШИК+ гомогенна речовина. Також виявлені клітини з LgV ядра 1,03, позитивною експресією маркеру p63, слабкою –bcl-2 і негативною – a-sma.

Зрізи гістологічних препаратів верифікованої тубулярної форми PM3 також мають дещо схожі чисельні ядерні класи: LgV 0,75; 0,9; 1,2; 1,45. Імунні сироватки виявили позитивну експресію маркеру p63 ядрами атипичних клітин, утворюючих вистілку тубул та bcl-2 позитивну в їх цитоплазмі; a-sma позитивну внутрішньоцитоплазматичну експресію маркеру до гладком'язового актину клітин, щільно прилеглих до тубулярних структур.

Висновки: встановлено, що гістогенез тубулярної форми PM3 пов'язаний з неапластичною трансформацією епітеліальної вистілки у «посмугованому» термінальному відділі протоки залози. Роль тубулоутворюючих структур належить і міоепітеліальним клітинам, що не зазнали канцерогенного впливу.

Ключові слова: посмугована протока, гістогенез, тубулярний рак, молочна залоза.

ЖАХАЮЧЕ САМОГУБСТВО

Самойленко Анжеліка Михайлівна, Горбань Владислава Владиславівна, Буй Марина Миколаївна

Науковий керівник: Мустафіна Г.М., к.мед.н., доц. Черняк В.В.

Полтавський державний медичний університет

Кафедра патологічної анатомії та судової медицини

м. Полтава, Україна