

Алкогольды интоксикация жағдайындағы миокардтың патоморфологиялық өзгерістері

Ғылыми жетекшісі : м.ғ.к., доцент Қамыспаев М.У.

Баяндамашылар : Есіркепов Б.Б.

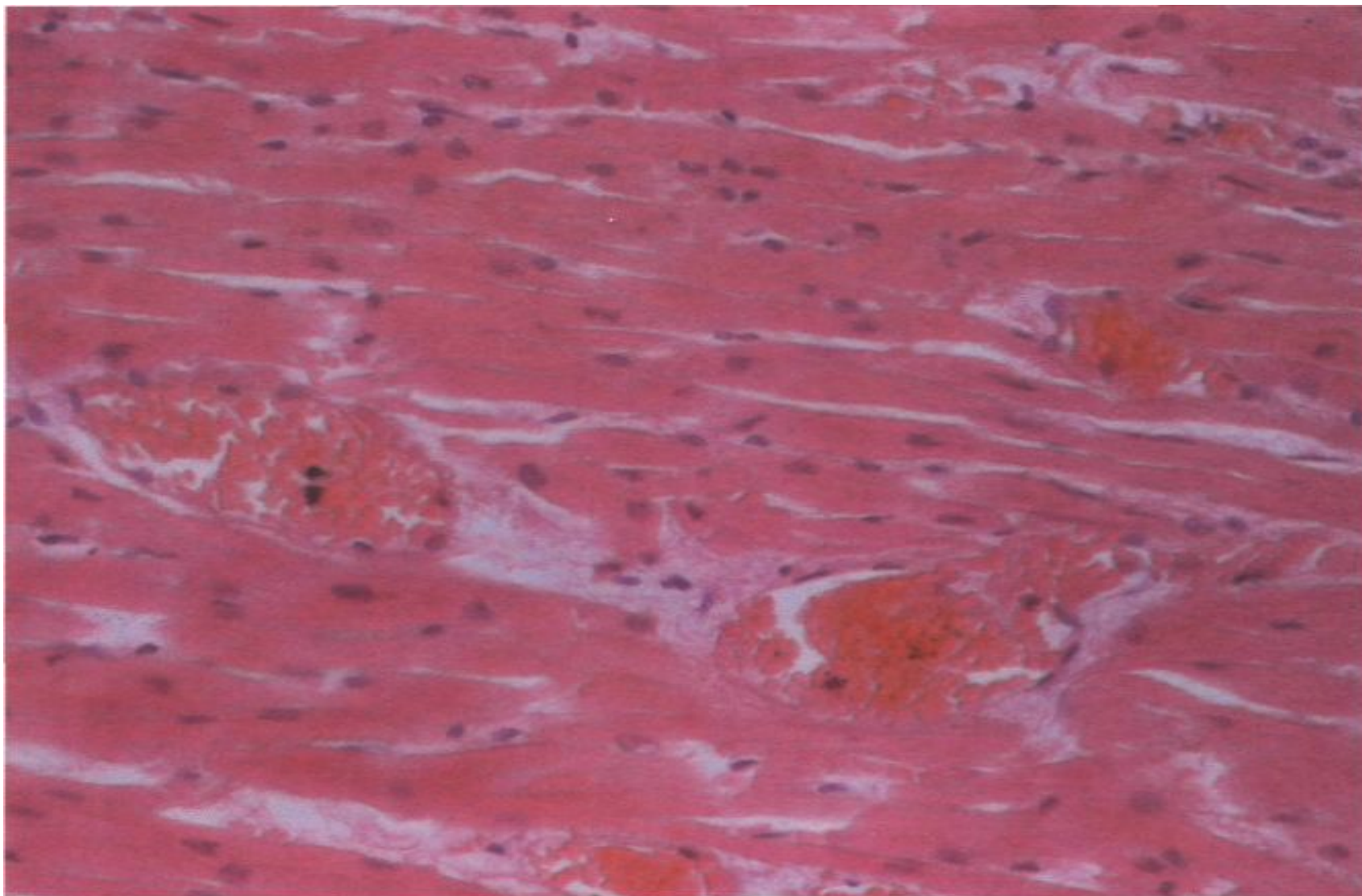
Қилыбаев Д.Д.

Зерттеу өзектілігі. Қазақстанда өлімге алып келетін өткір уланудың негізгі себебі - этилды алкогольды пайдалану болып табылады. Мұнда этанолмен улану патоморфологияда әртүрлі орын алып, диагностикасы күрделі болып табылады. Осындай жағдай алкогольды интоксикация орын алғанда адам ағзасының барлық жүйелері мен мүшелері зақымдануына байланысты патология дамуымен түсіндіріледі. Әсіресе негізгі нысана – мүшелер: жүрек пен бауыр зардап шегеді. Мүшенің зардап шегуіне байланысты танатогенездің даму барысында, өлім өткір жүрек-қантамырлық, өкпелік, бауырлық кемістікпен (недостаточность); кейбір жағдайда көпмүшелі кемістік нәтижесі болып ескерілуі мүмкін.

- **Зерттеу мақсаты** - этанолмен интоксикация орын алғанда миокардтың патоморфологиялық өзгерістерін салыстыру болып саналады. Бұл салыстыру пайдалану уақытына байланысты аталған заттармен улануды морфологиялық бағалаудың объективті критерийлерін анықтауға мүмкіндік береді.

- **Материалдар және зерттеу әдістері.** Материалдар 17 мен 47 аралығындағы жаста қайтыс болған 65 еркек және әйел мәйіттерін зерттеу нәтижесінде алынды. Бұлар - өмір сүру кезінде этил алкоголін жақсы тұтынған адамдардың мәйіттері. Зерттеу 2009, 2010,2011,2012 мен 2013 жж. аралығында тәжірибелі патологоанатомды және сот-медициналық сынақ материалдары негізінде жүргізілген. Осы жұмыс жоғарыда қойылған мәселелерді іске асыру үшін жасалған. Жұмыста микроскопиялық зерттеудің жалпы мен арнайы әдістер жиыны пайдаланып, морфологиялық талдаудың сандық және сапалы нәтижелері алынған.

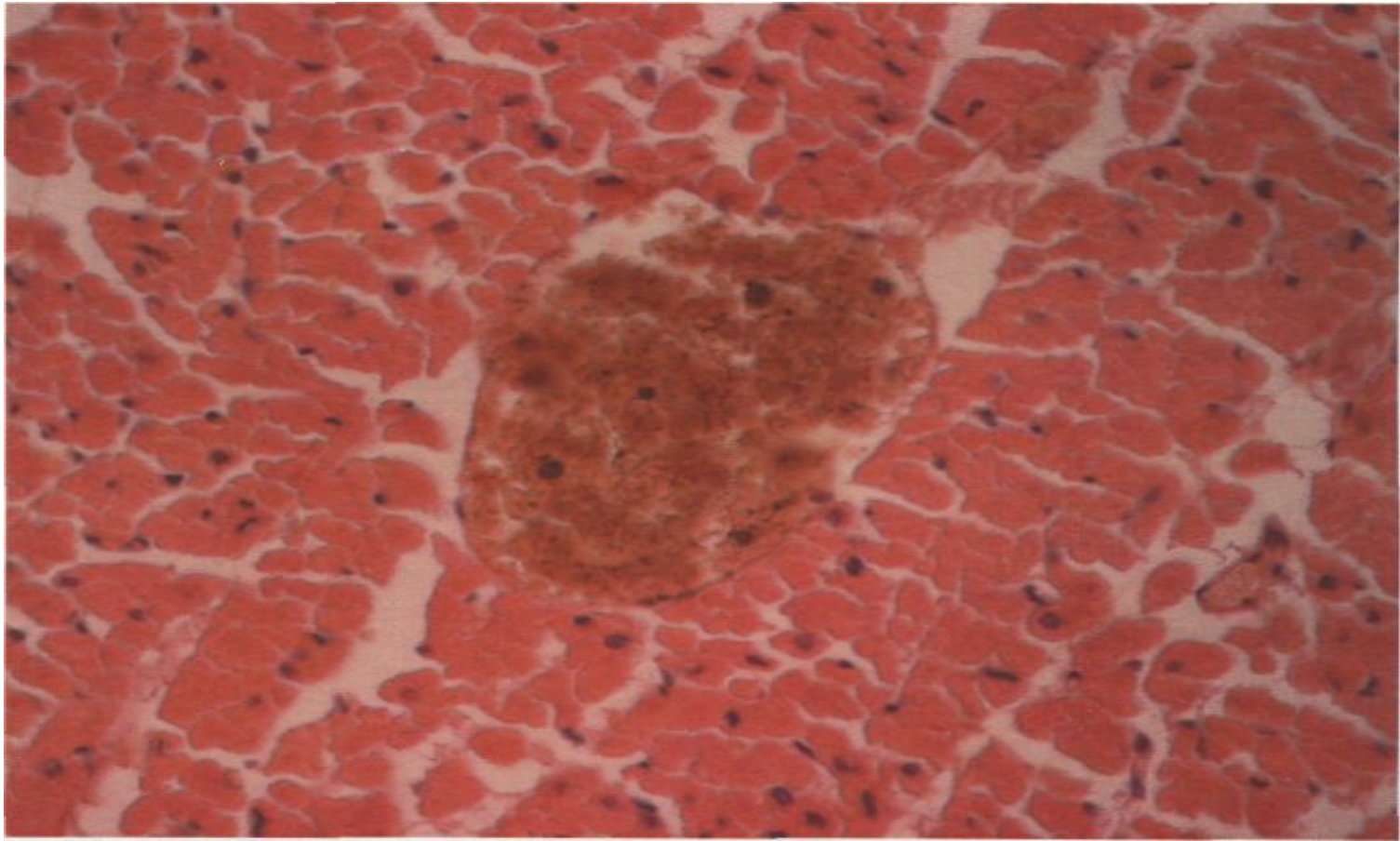
- **Алынған нәтижелер және оларды талдау.** Аутопсия жүргізуде басты назар жүректі зерттеуге аударылды. Жүректі алып тастап, бөлшектеу барысында жүрекайналасындағы жейде мен төс сүйегінің қуысында 5 -15 мл жарық сарғыш сұйық табылды. Көп бақылауларда эпикард тегіс жалтыраған беті бар жіңішке мөлдір пластинка тәрізді болып көрінді. Эпикард астындағы жүрек бірқалыпты майланған, тек 3 жағдайда ғана оның лайлануы мен жуандауы байқалды.
- 22 бақылауда эпикард астынан байқалатын бірлік ұсақ нүктелі қан құйылулар анықталды. Барлық қан құйылулар қарқынды қызыл түсті, домалақ формалы, ұсақ нүктелі 0,1x0,1x0,1 см бастап 0,3x0,3x0,3 см дейін болды.



Сурет 2.

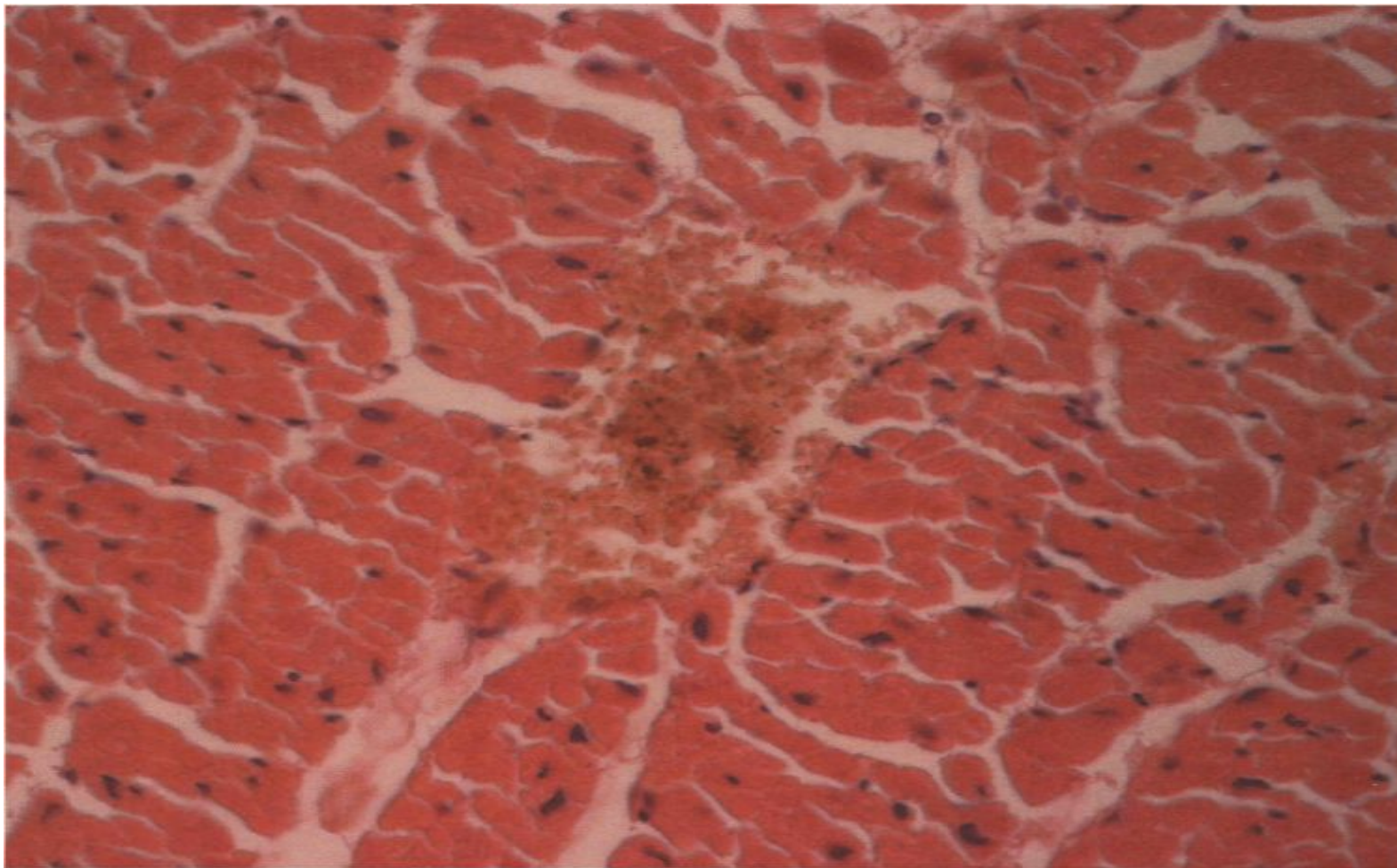
Миокард арналарының қан түйіршіктерімен толуымен сипатталады.

Боялуы: гематоксилин-эозинмен. Үлк. 700.



Сурет 3.

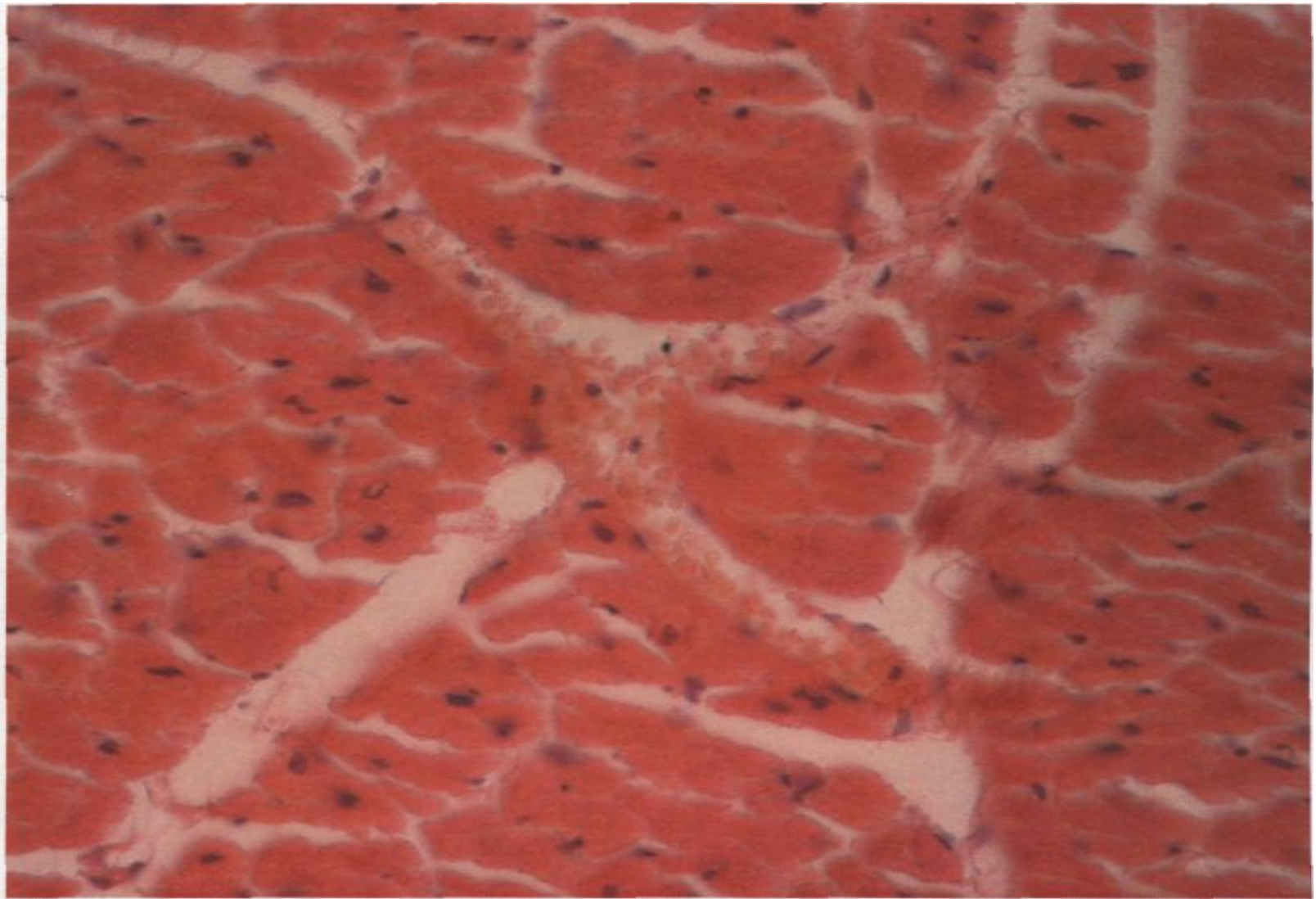
Венозды типті арналардың қанмен толуы және парезі. Боялуы:
гематоксилин-эозином. Үлк. 700.



Сурет 4.

Миокард арқауына кішіфокусты ошақты қан құйылулармен .Арқаудың ісінуі.
Боялуы гематоксилин-эозином.

Үлк 700.



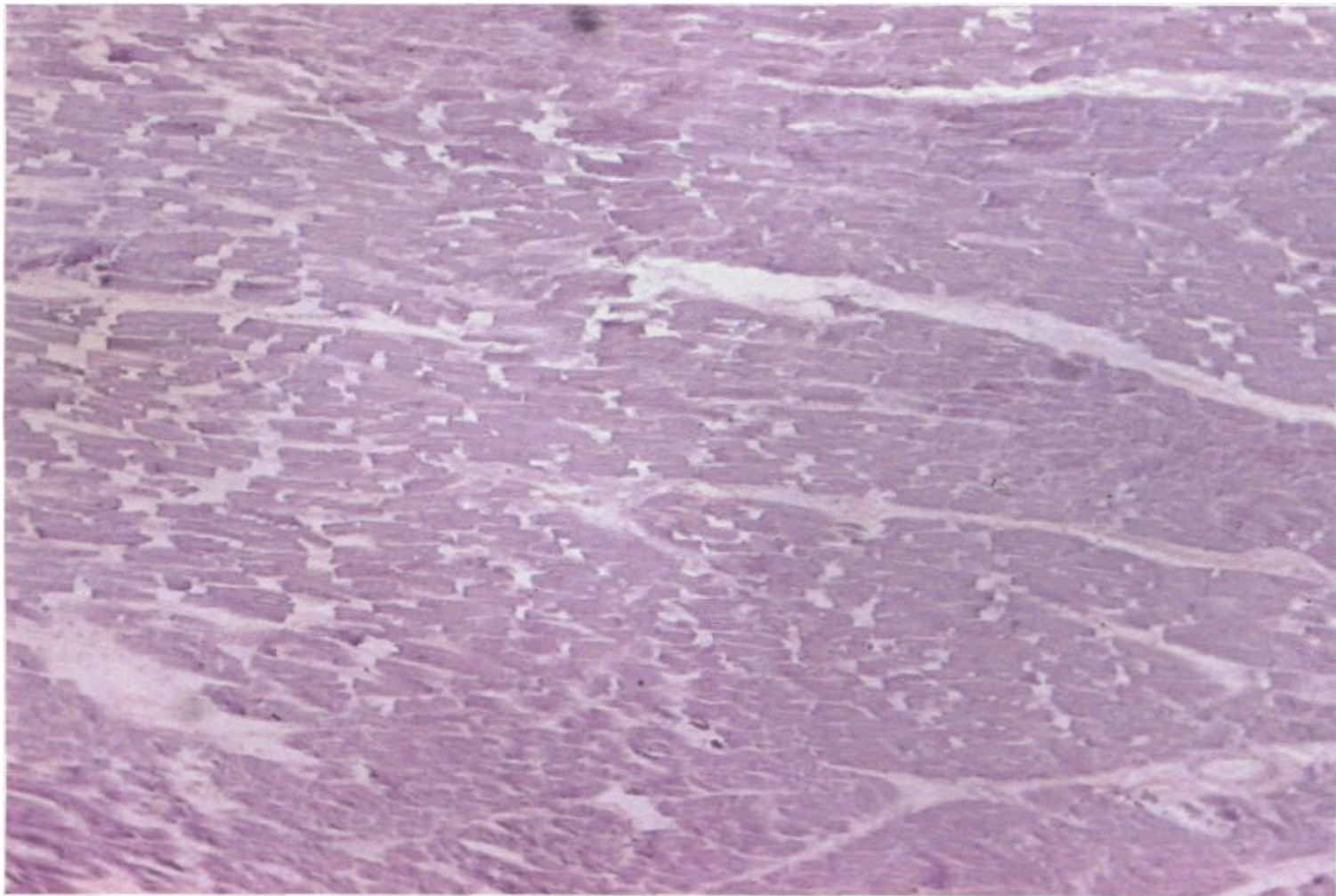
Сурет 5.

Миокард арқауына кішіфокусты ошақты қан құйылулармен.

Арқаудың ісінуі.

Боялуы гематоксилин-эозином.

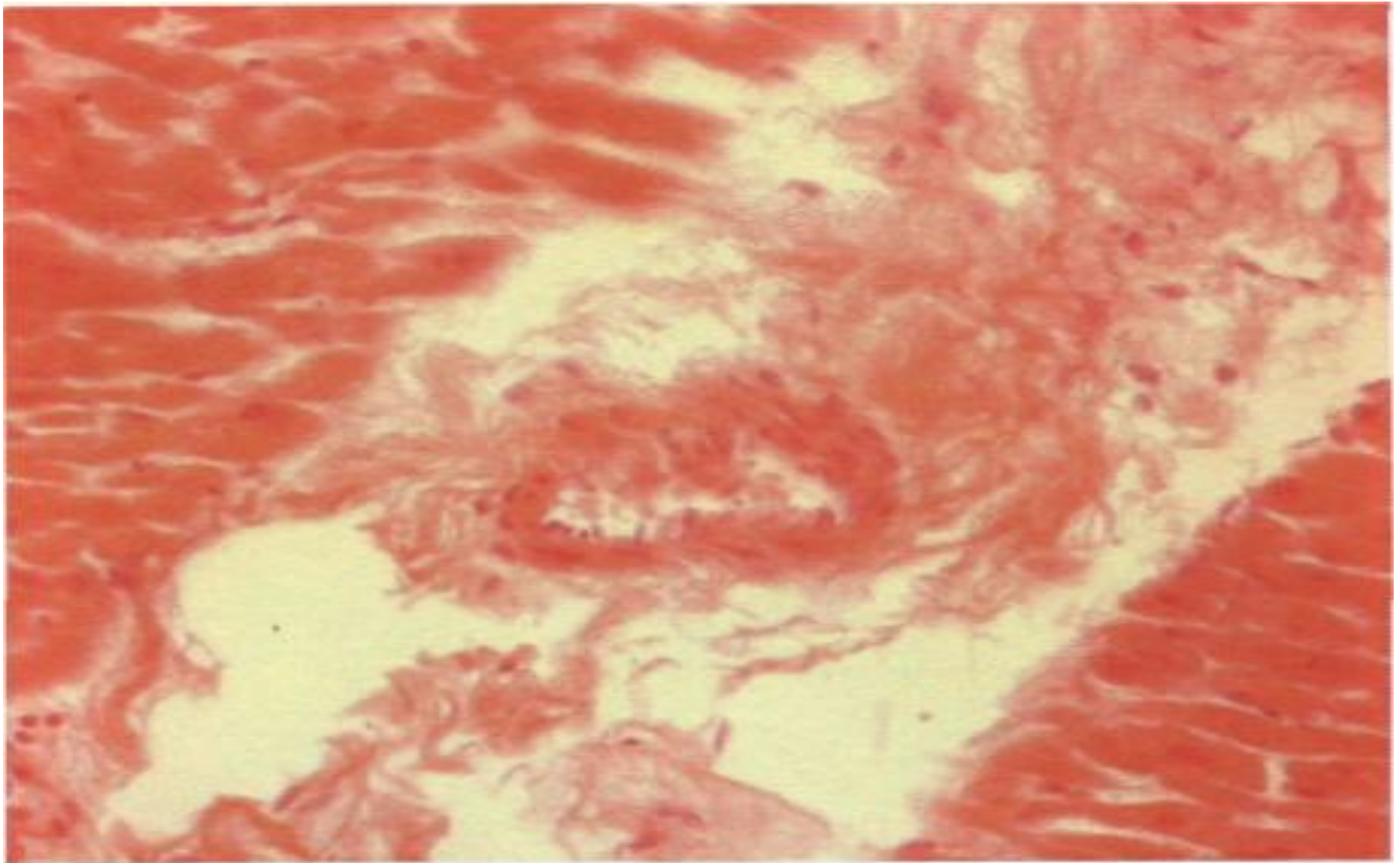
Үлк 700.



Сурет 6.

Кардиомиоцитердің фрагментациясы бейнеленген.

Боялуы Вейгер әдісі. Үлк 400.



Сурет 7.

Интрамуральды артериялардың спазмы, Тамырішілік эритроциттердің орналасу біркелкі, периваскулярлы кардиосклероз. Боялуы: гематоксилин-эозинмен. Үлк 700.

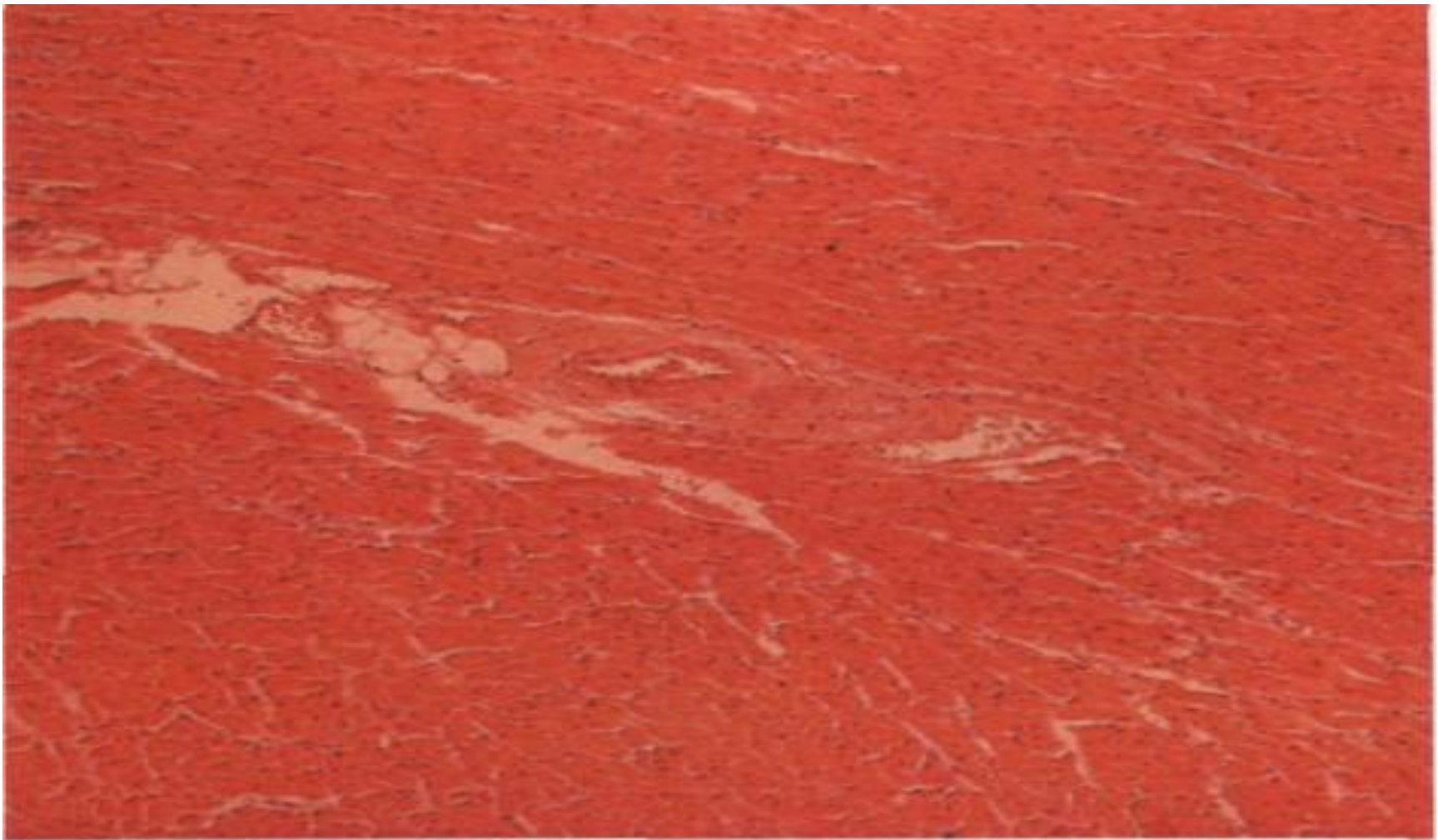
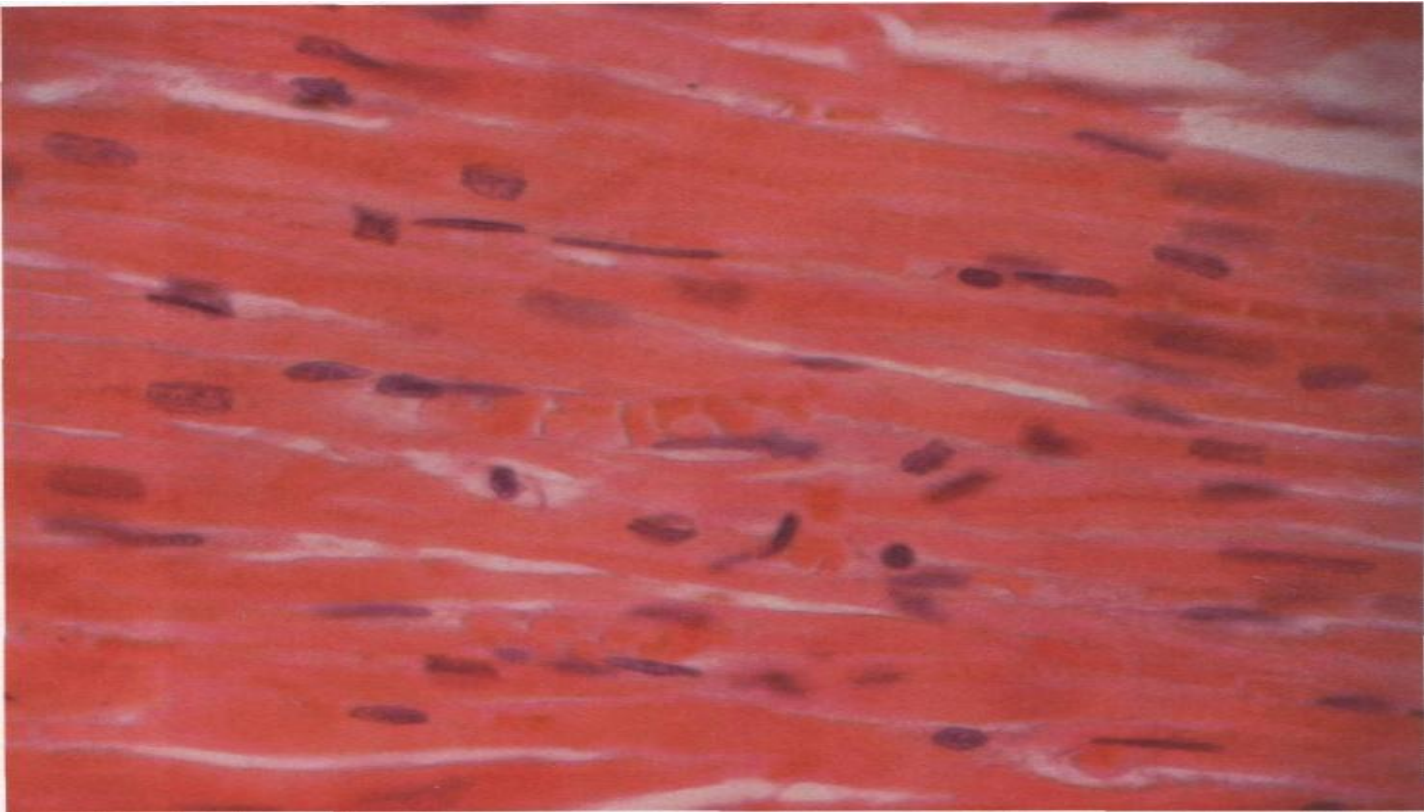


Рисунок 8.

Артерия дистония қалпында. Венулалардың парезбен сипатталуы, периваскулярлы жасушаларда майлы тіндер. Боялуы гематоксилин-эозинмен. Үлк 400.

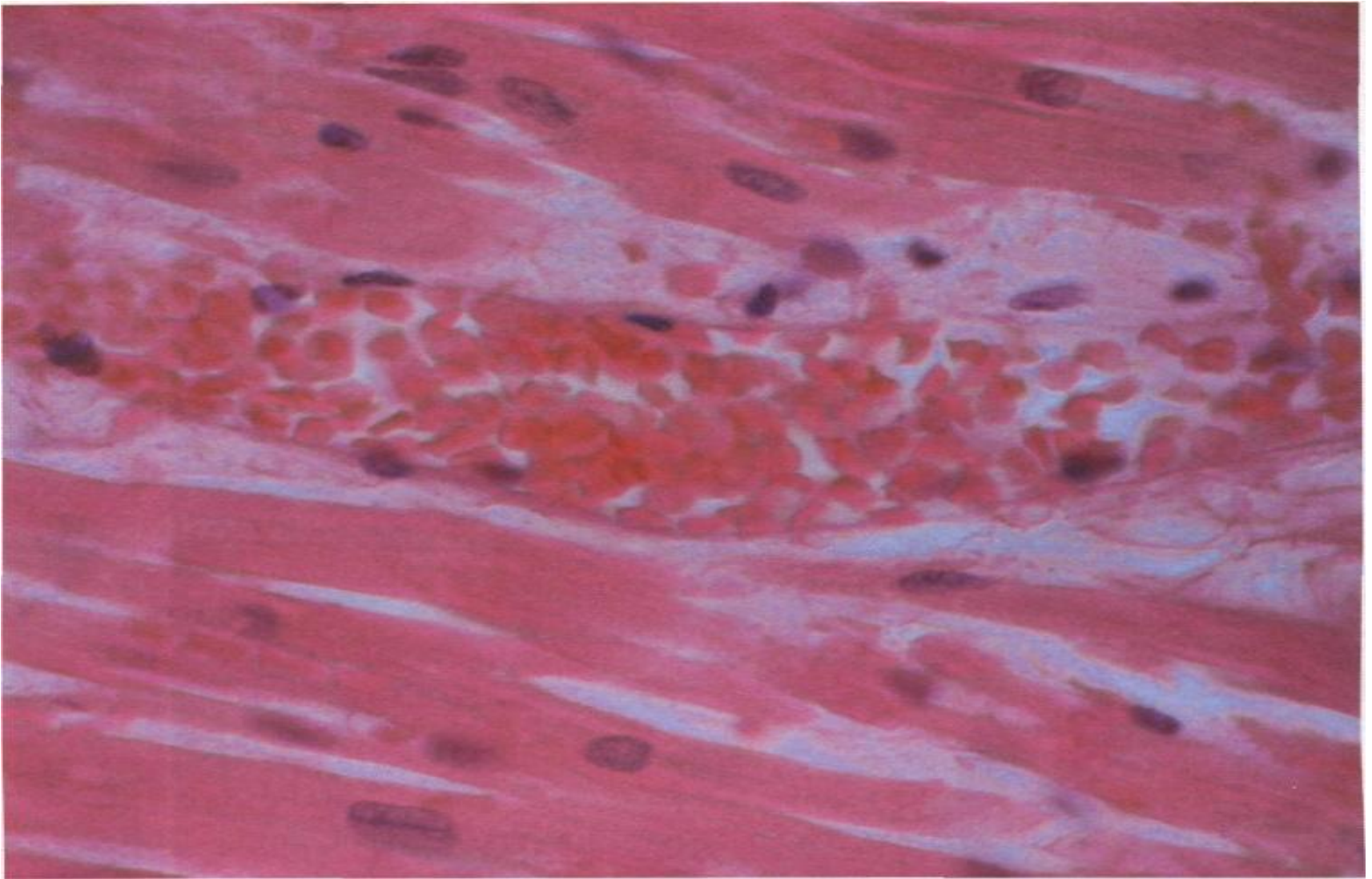


Сурет 9.

Микроцеркуляторлы арналарда қан айналымының жедел бұзылысы.

Миокардтың кіші тамырларындағы формалық элементтердің агрегациясы мен деформациясы.

Үлк 700.Боялуы гематоксилин-эозинмен



Сурет 10.

Веналардың дистоникалық кеңеюі, қанмен толуымен сипатталады, эритроциттердің агрегациясы анықталады, ақ қан түйіршіктері көрінеді .Үлк 700.Боялуы гематоксилин-эозинмен

Қорытынды

- 1. Опиаттар мен этанолмен өткір аралас уланудағы патоморфологиялық ерекшеліктер қан айналымның микро бұзылуымен, кеңінен тараған ошақты паравазалды және арқаулы қан құйылулармен, контрактура – субсегментты сипаттағы миокардтың түрлі дәрежелі
- (1-ші, 2-ші) зақымдануымен сипатталады.
- 2. Өлімге алып келетін этанолмен улану кезіндегі миокард өзгерістерін морфологиялық бағалау арқылы танатогenez нұсқасын нақтылап, нақты тұтынушының этилды алкогольмен интосикация қабылдау уақытын (көнелігін) анықтауға болады.