Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Пермский государственный медицинский университет

имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патологической анатомии

## Болезнь

Кронанила: Студент 203 группы

Медико-профилактического

факультет

Федорова Юлия

Руководитель: Маслова А.В.

#### Болезнь

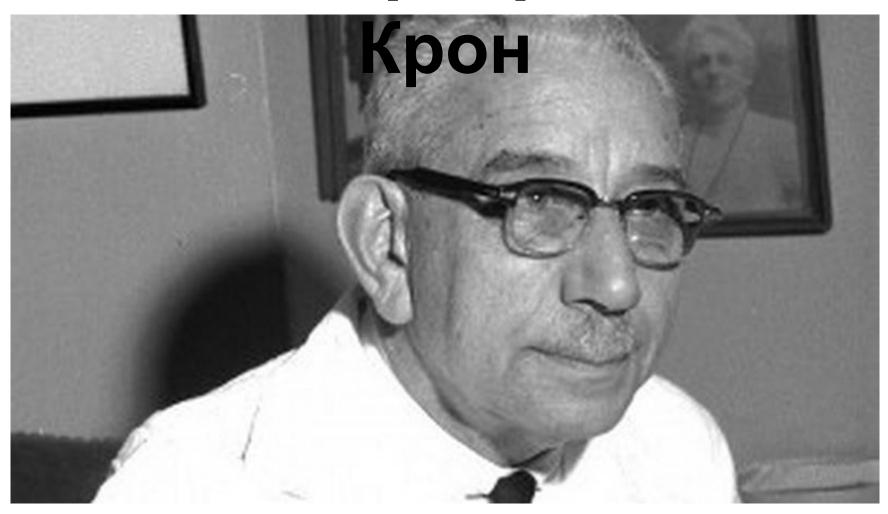
- Хроническое Крона
- Рецидивирующее;
- Гранулематозное и

трансмуральное

воспаление;

• Отделы ЖКТ

## Баррил Бернард



#### Распространен

30-50 больных 42 100000

- жителей •Финляндия: Тс 10 до 30 человек на 100 000 жителей
- •США: 20-40 случаев на 100 000 жителей
- •Россия: 2-4 первичных случаев на
- 100 000 жителей

Пик: 20-30 лет

10% - детский

возраст

#### Выживаемос

- 87% после 10 **Лет** болезни;
- 75% после 20 лет болезни;
- 65% после 30 лет болезни.

#### Гипотезы

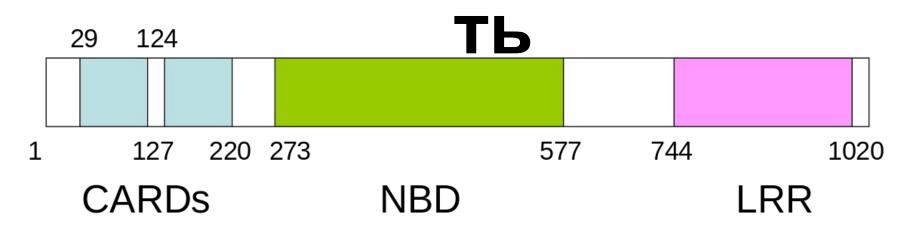
• Наследствразвития

Предрасположенность;

- Образование
  - антигенов;
- Инфекционная;
- Иммунологическая.

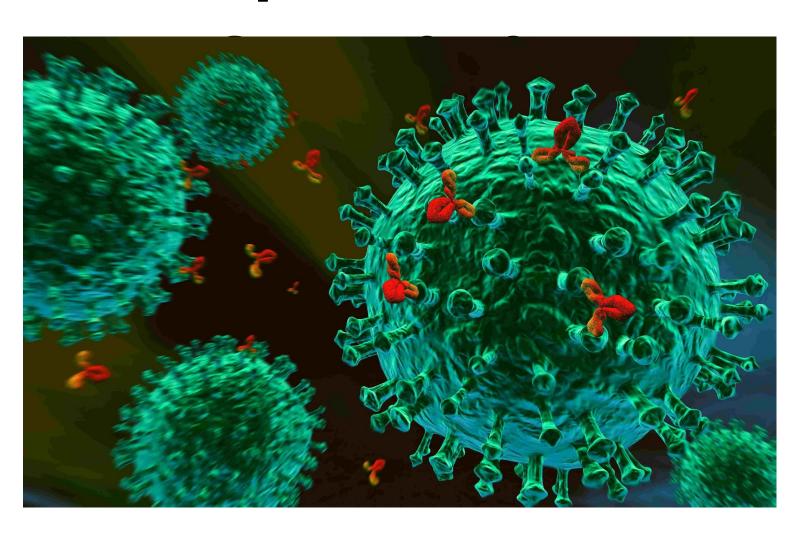
#### Наследственная

. -дредрасположеннос



• Влияние на степень выраженности и скорость

## Теория образования

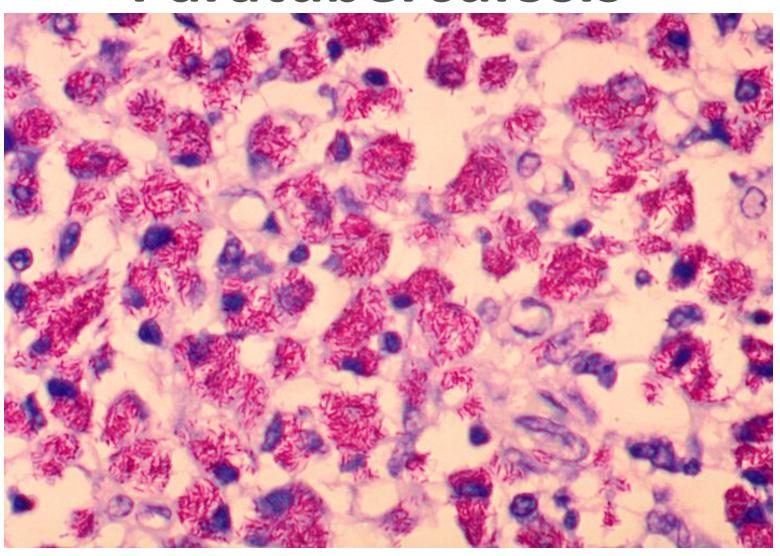


## Инфекционная • Микобактерия

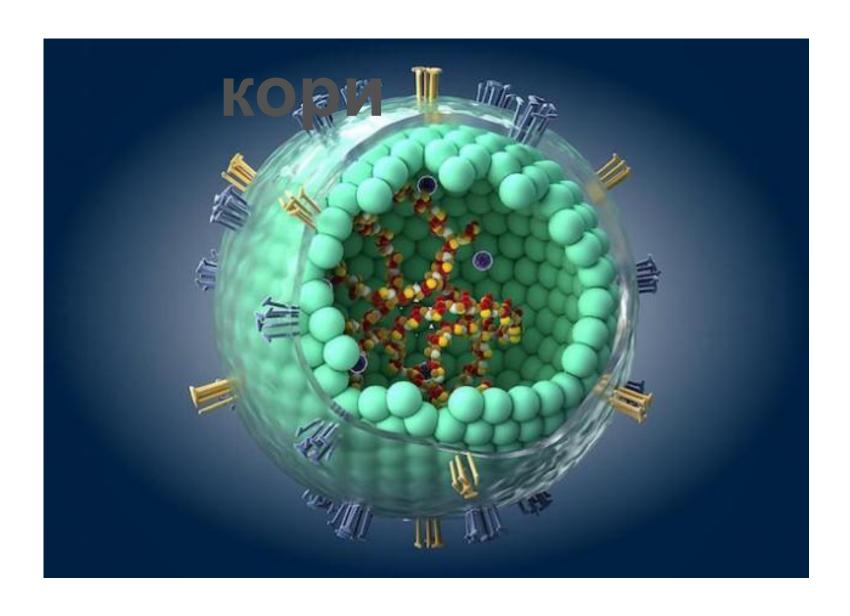
паратуберкулеза;

Вирус кори.

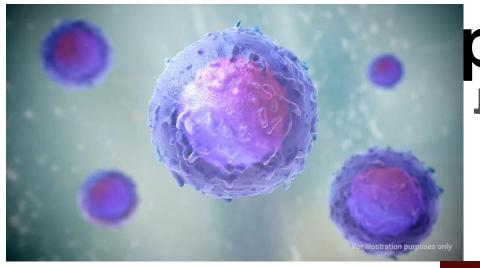
## Micobacterium Paratuberculosis



#### Вирус

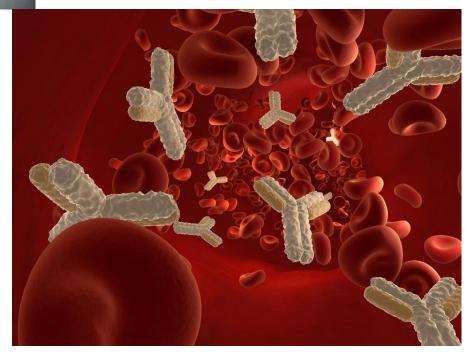


#### Иммунологическая



рия <sup>Т</sup>лимфоциты

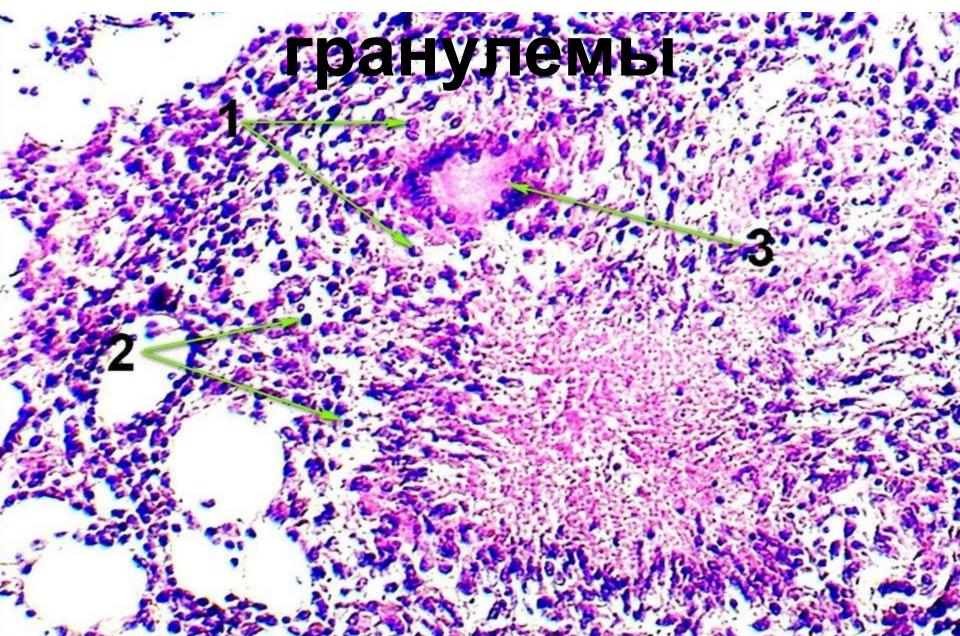
Антитела к кишечной палочке



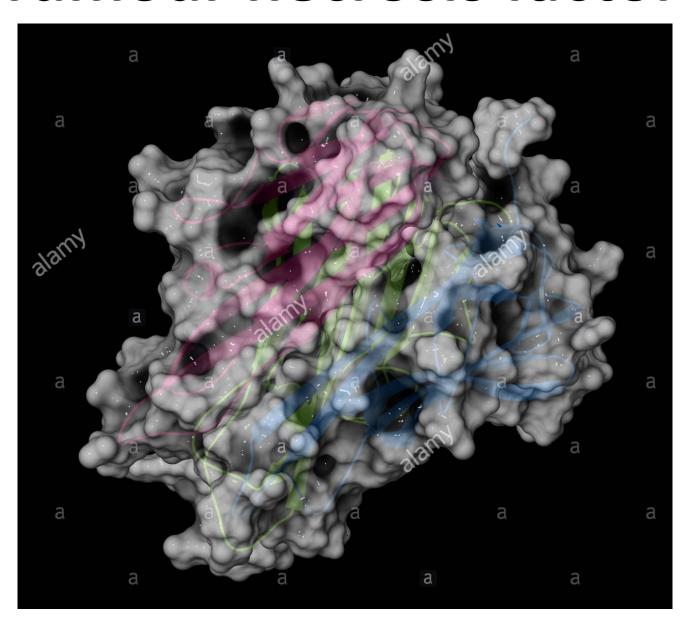
#### Цитокин



#### Эпителиоидные



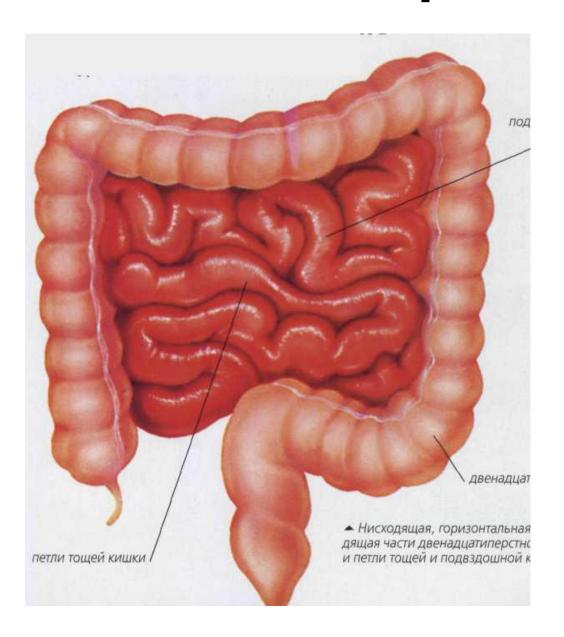
#### **Tumour necrosis factor**



#### Саркоидозные



#### Локализаци



• Внутренняя слизистая оболочка;

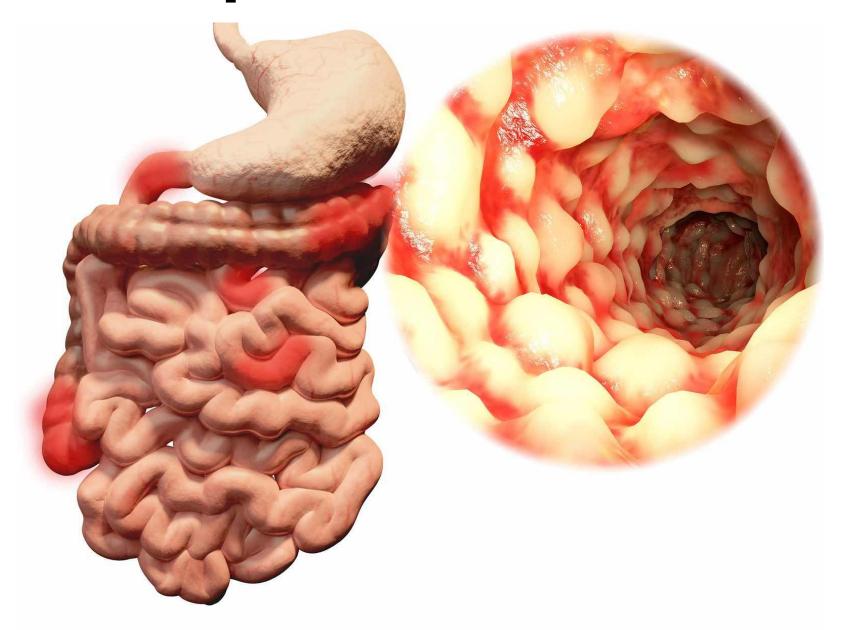
• Подслизистая

основа;

• Мышечная

оболочка.

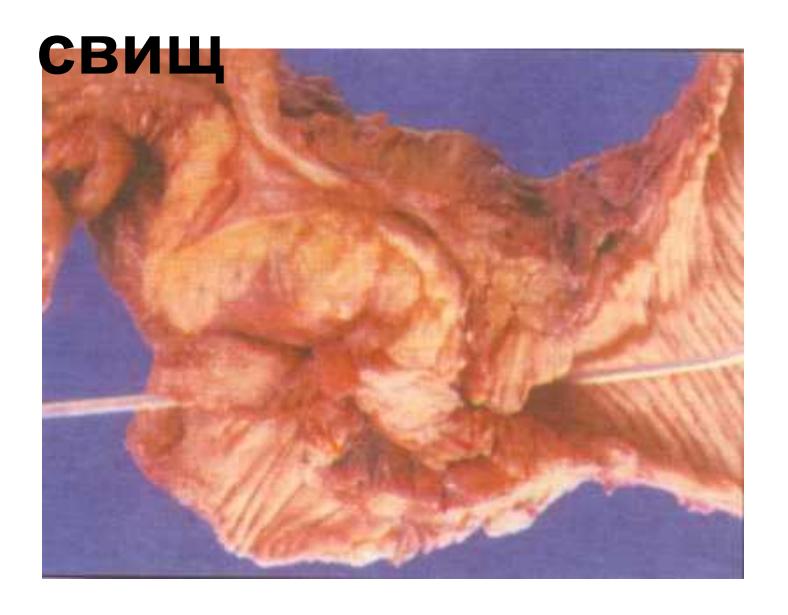
## Макроскопическая



## Макропрепарат



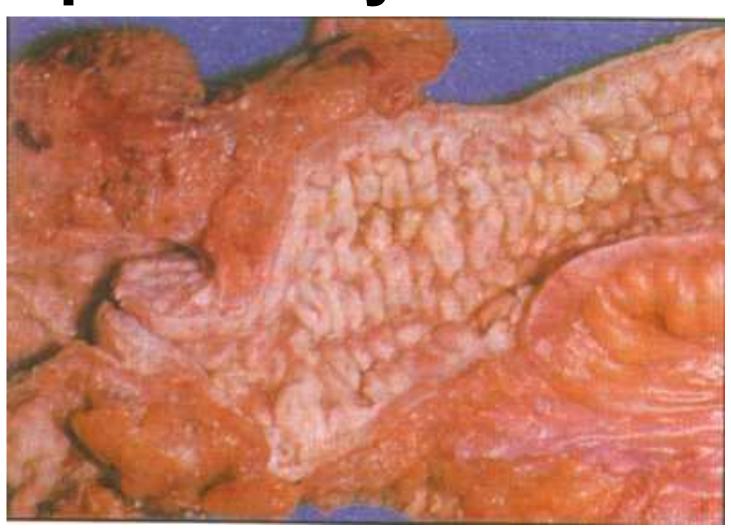
#### Межкишечный



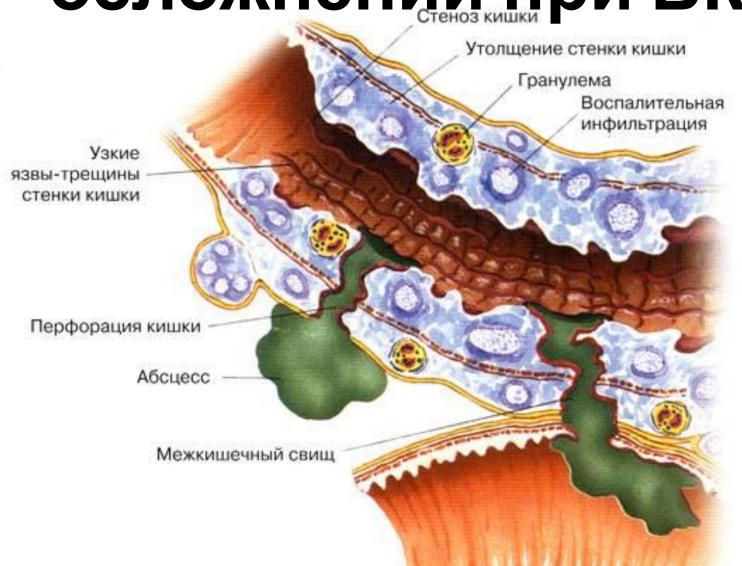
## Подвздошная кишка с характерными



## Макроскопическая картина «булыжной



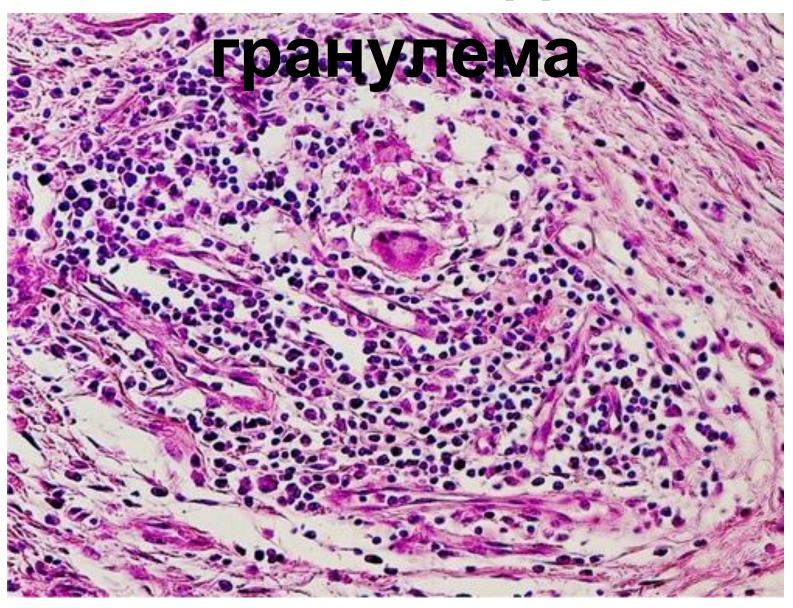
# Схема кишечных осложнений при БК



## Микроскопическая



#### Эпителиоидная



## Язва-трещина



#### Эпителиоидная



## Болезнь Крона

СЛИЗИСТОЙ Трансмуральное (трансмуральное воспаление -при высокой активности)

Гранулёмы в стенке кишки и лимфатических узлах

Абсцессы крипт

воспаление

Отсутствие гранулём Абсцессы крипт

обычная находка

Язвенный колит

Воспаление

Уменьшение бокал бокаловидных о-видных клеток клеток в норме Слизистая Слизистая оболочка истончена

<u>утолщена</u> Поверхностный эпителий уплощен

эпителий в норме Отсутствие

Число

псевдополипов СЛИЗИСТОЙ

<u>дслизистой</u>

слизистой

Фиброза нет

Поверхностный

Псевдополипы

Поражение толстой <u>Поражение</u> <u>любого отдела ЖКТ</u> кишки Распространение <u>Распространени</u> на слизистую и е на все слои подслизистую оболочку **Утолщение** Утолщение кишечной стенки кишечной стенки часто редко Непрерывное Сегментарное Рецидивы после Рецидивы после операций часто операций редко

## Спасибо за внимание