

**Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования Пермский государственный медицинский
университет**

имени академика Е.А. Вагнера»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патологической анатомии

Болезнь

Крона

**Выполнила: Студент 203
группы**

**Медико-профилактического
факультет**

Федорова Юлия

Руководитель: Маслова А.В.

Болезнь

- Хроническое;
- # Крона

- Рецидивирующее;

- Гранулематозное и

трансмуральное

воспаление;

- Отделы ЖКТ

**Баррил
Бернард
Крон**



Распространен

30-50 больных на 100000

жителей

- Финляндия: ↑ с 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

- Наследственность **РАЗВИТИЯ**

Предрасположенность;

- **Образование**

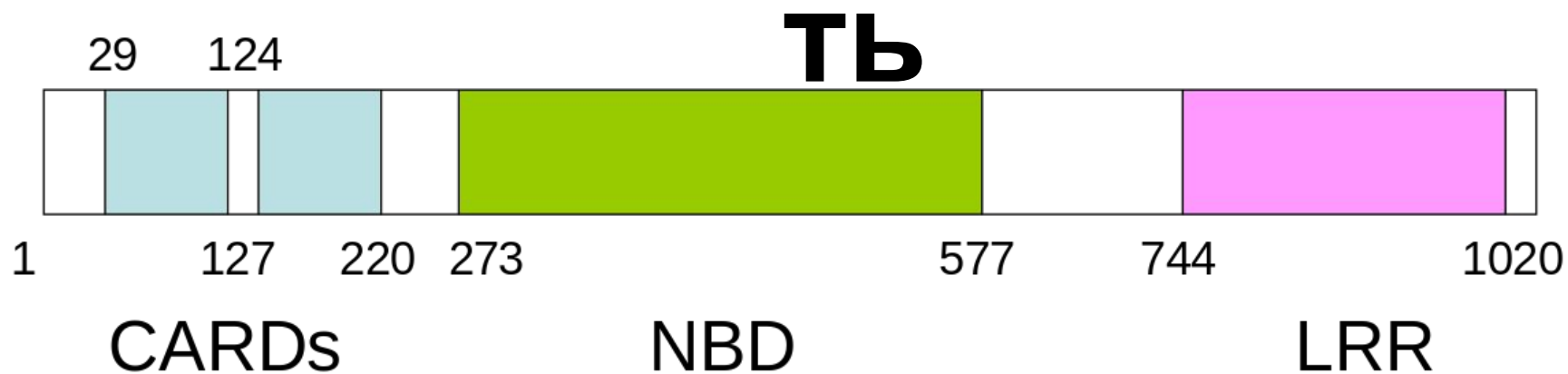
антигенов;

- **Инфекционная;**

- **Иммунологическая.**

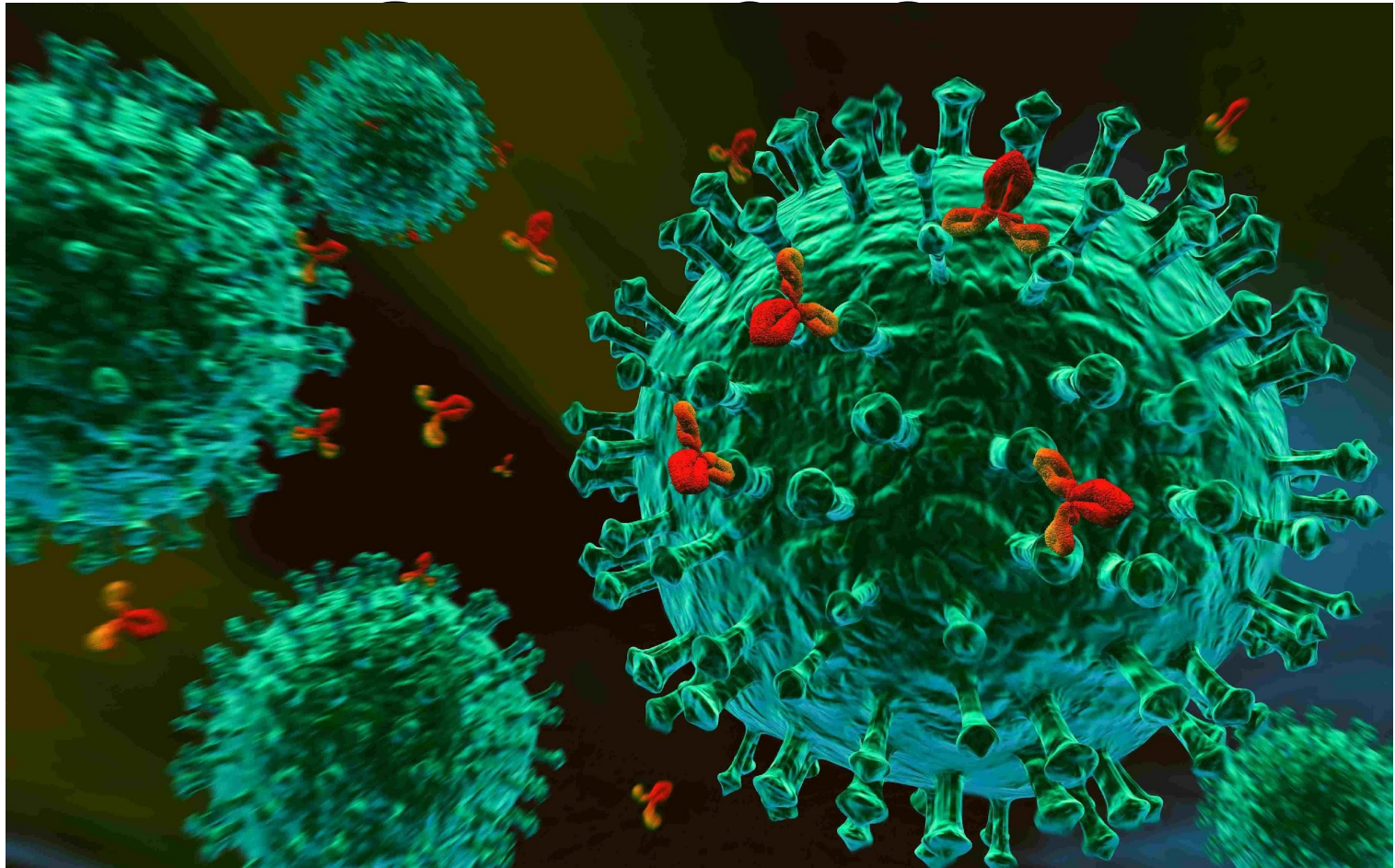
Наследственная

- **предрасположеннос**
~70%



- **Влияние на степень
выраженности и
скорость**

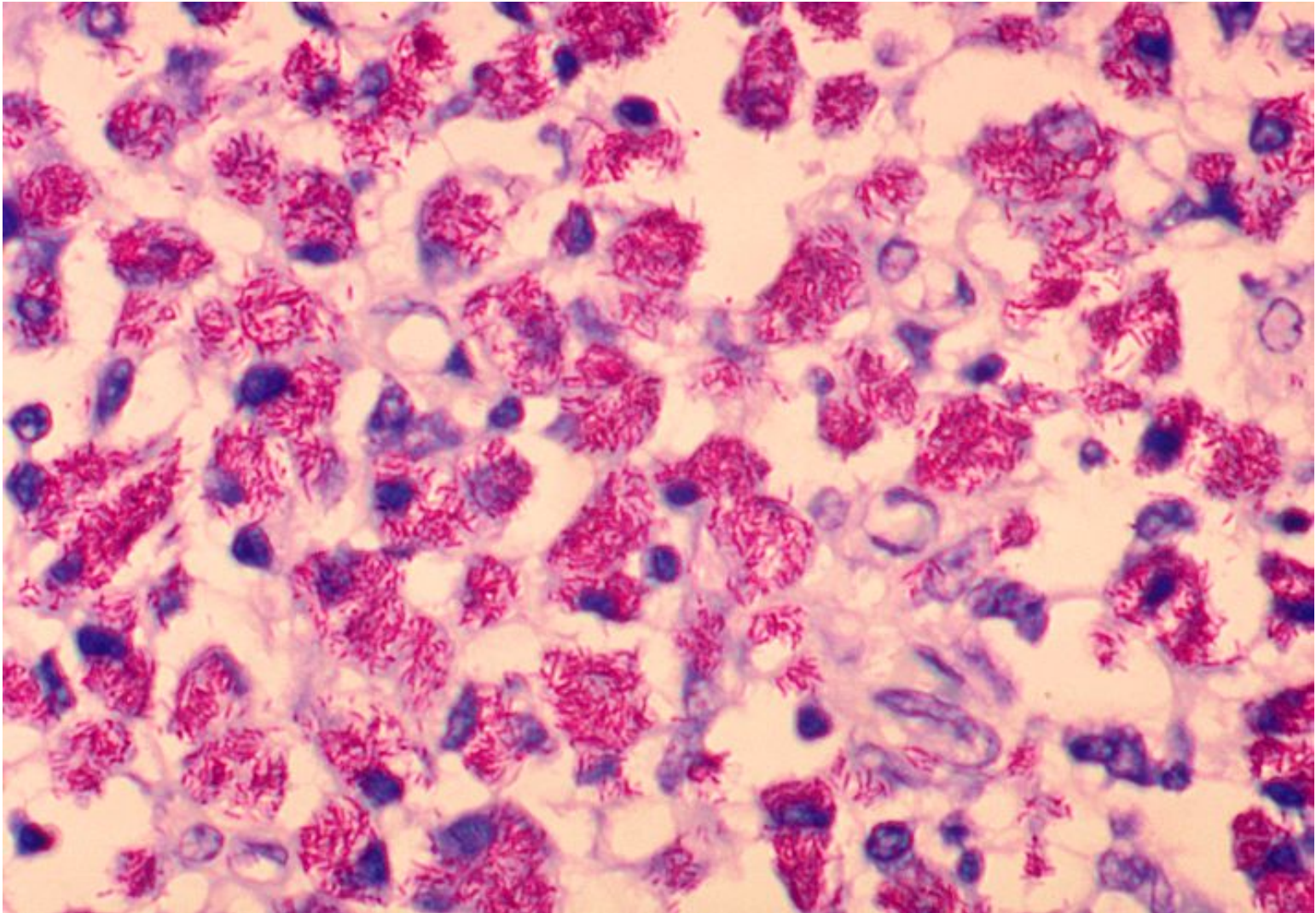
Теория образования



Инфекционная теория

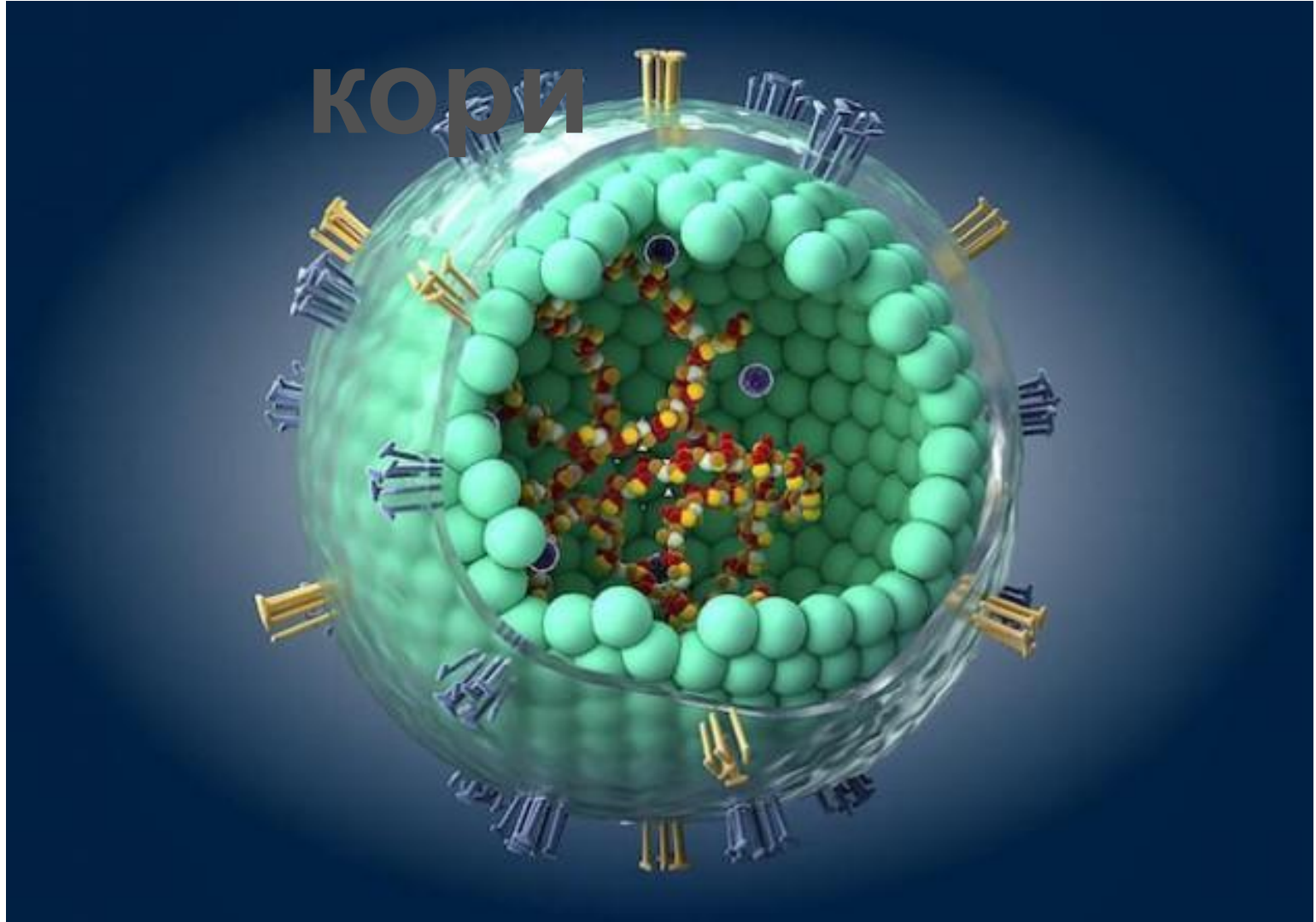
- Микобактерия
паратуберкулеза;
- Вирус кори.

Micobacterium Paratuberculosis



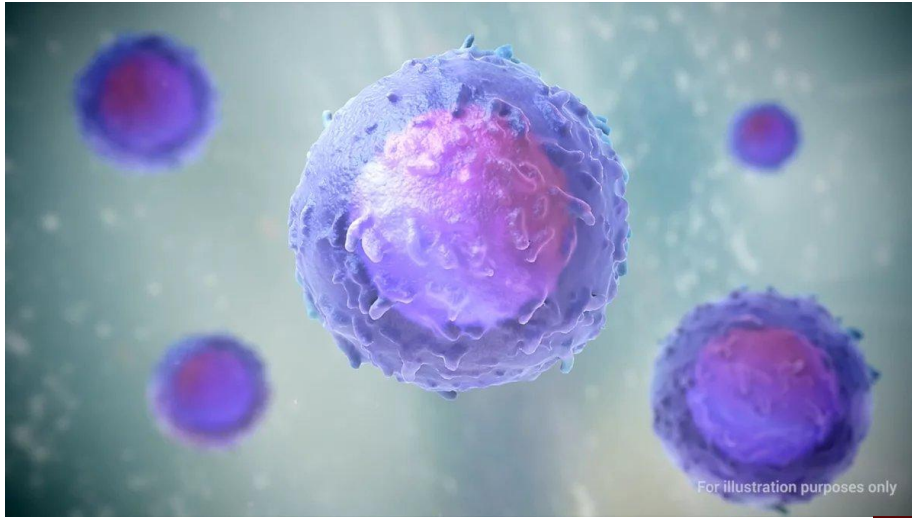
Вирус

кори



Иммунологическая

рия Т- лимфоциты

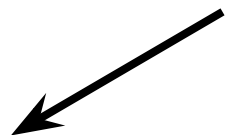


Антитела к
кишечной
палочке



Цитокины

ы

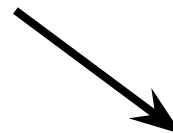


Про-

воспалительн

ые

(ИЛ-1, ИЛ-6,
ИЛ-8 и др.)



Противо-

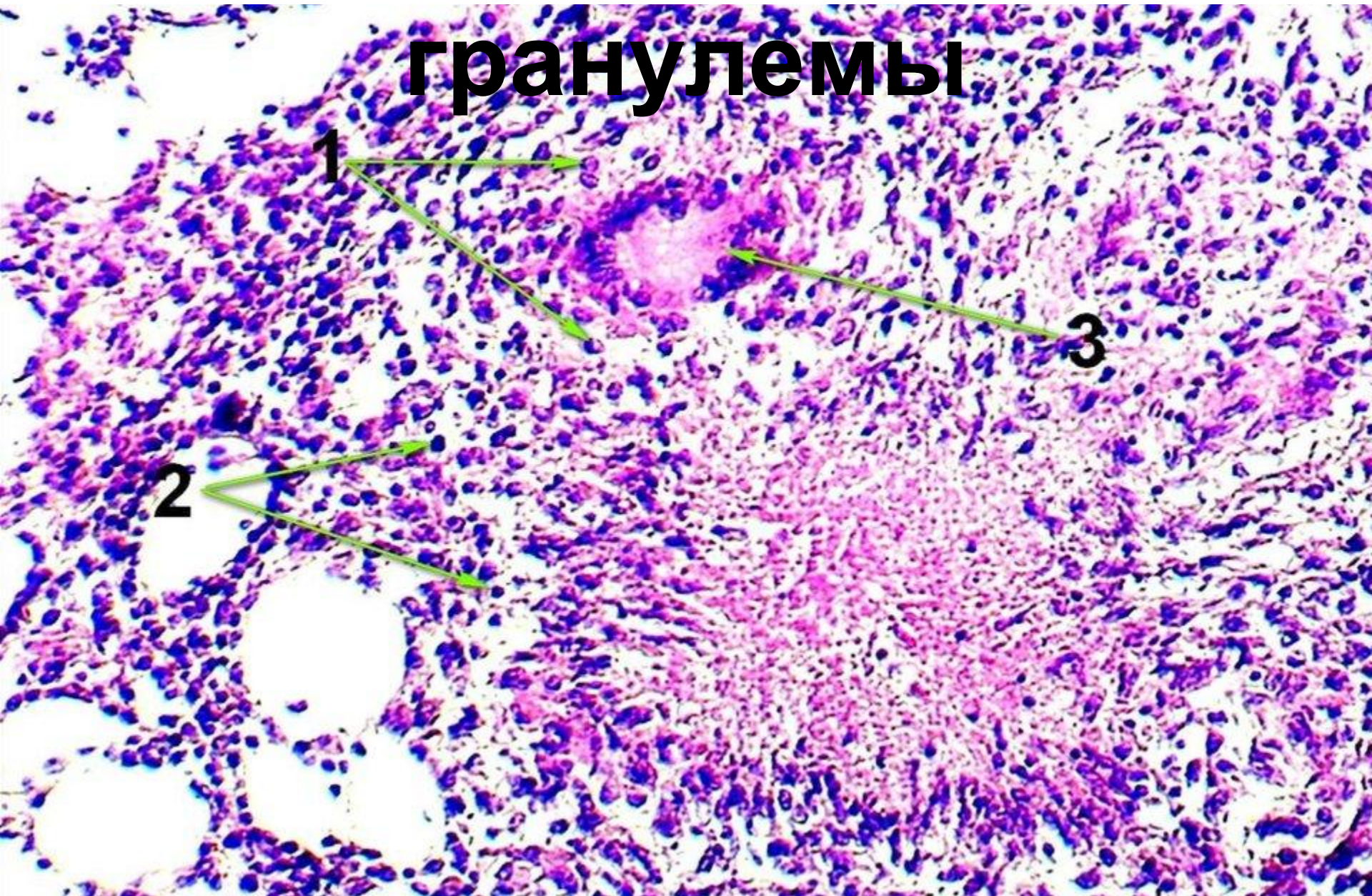
воспалительн

ые

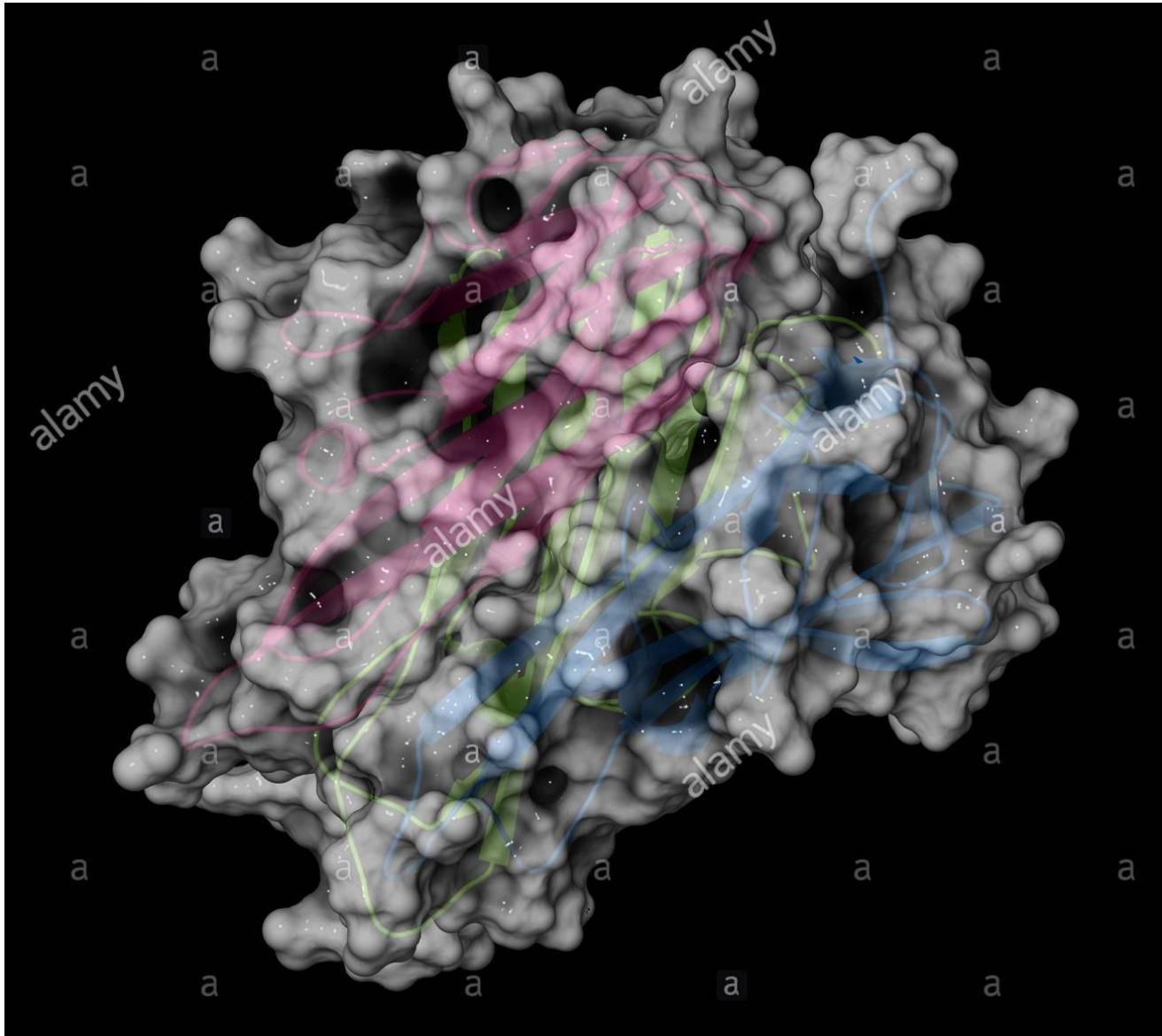
(ИЛ-4, ИЛ-10,
ИЛ-13 и др.)



Эпителиоидные гранулемы



Tumour necrosis factor

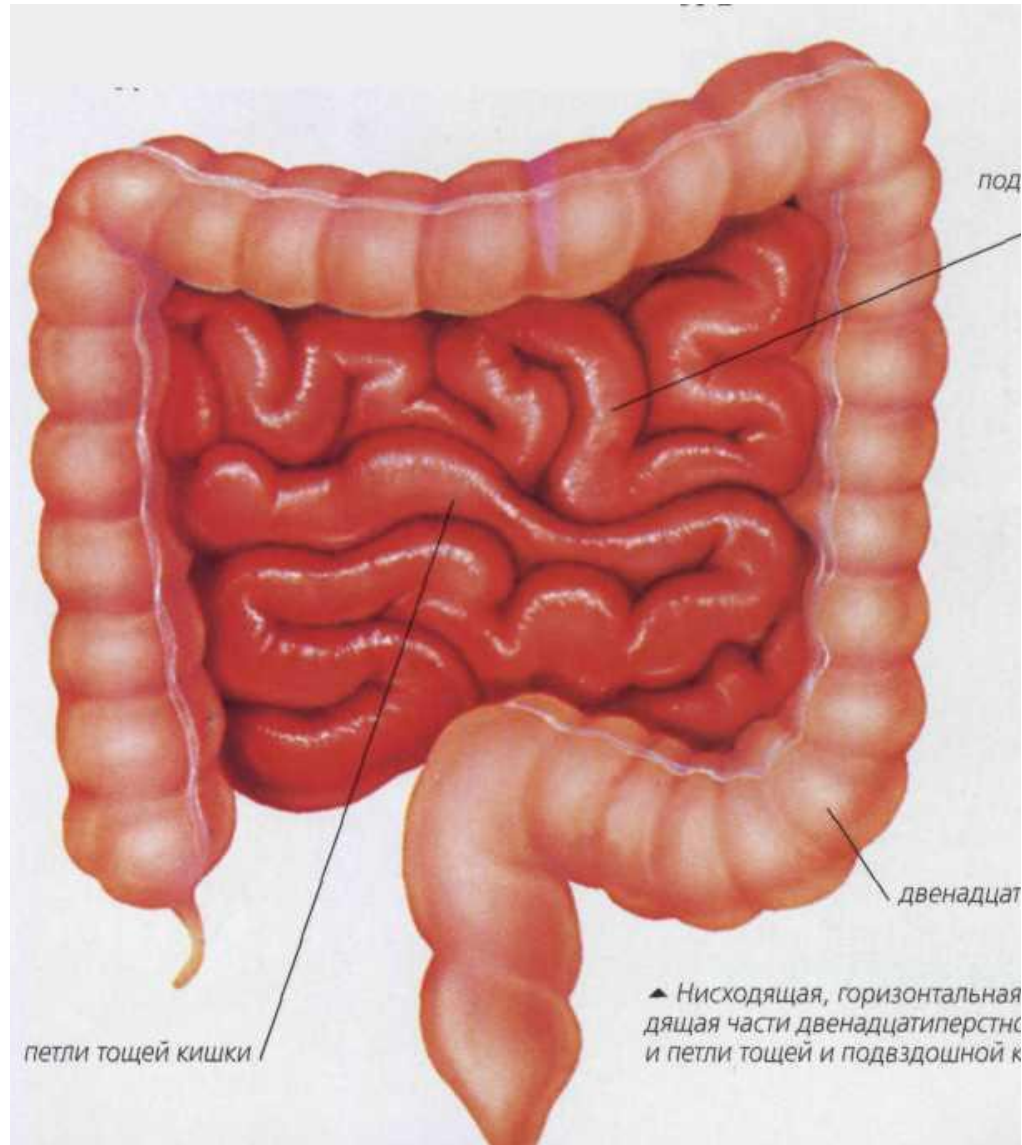


Саркоидозные

гранулемы



Локализации

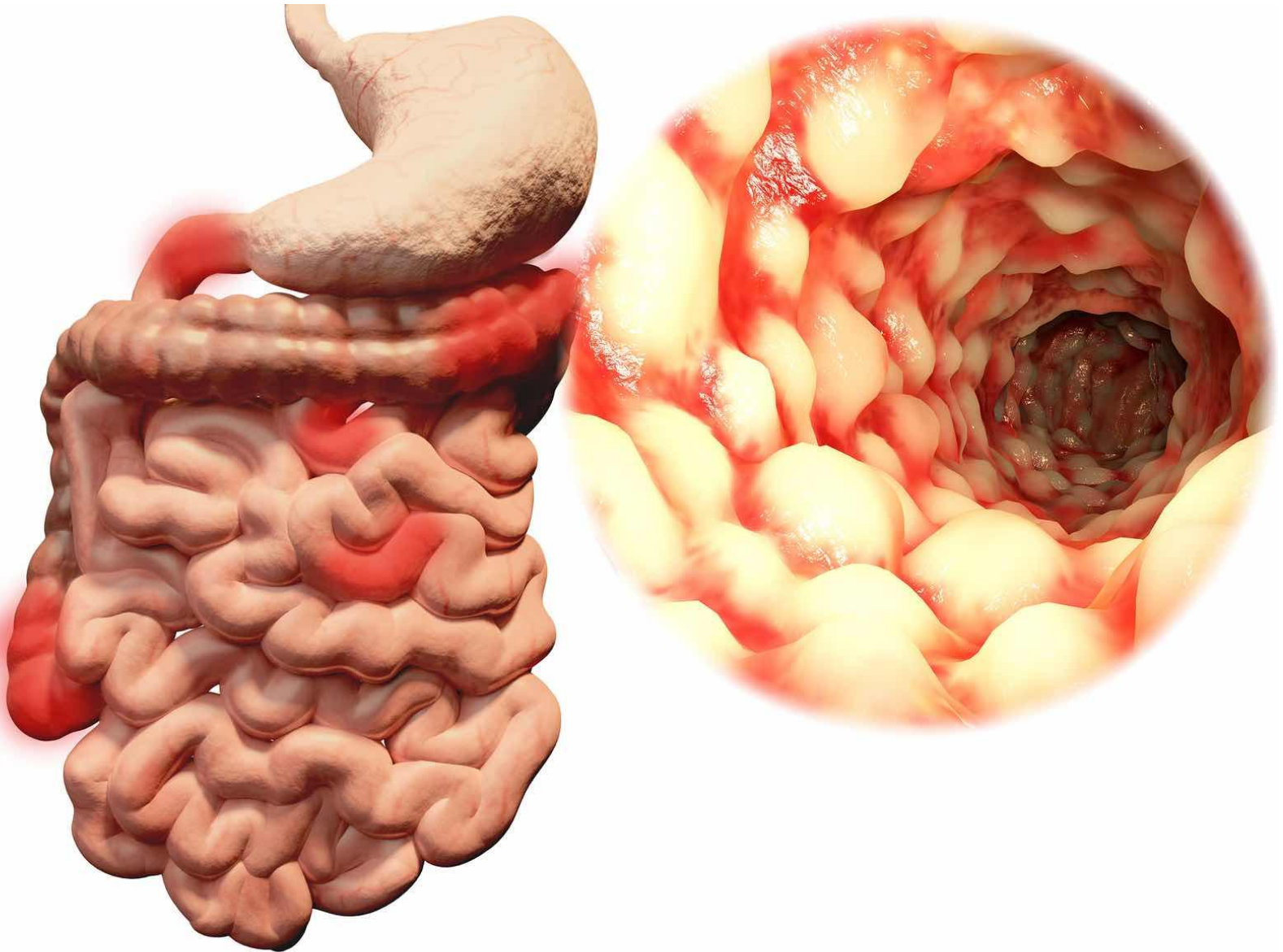


- **Внутренняя
слизистая
оболочка;**
- **Подслизистая

основа;**
- **Мышечная

оболочка.**

Макроскопическая



Макропрепарат



Межкишечный

СВИЩ



Подвздошная кишка с характерными перетяжками



Макроскопическая картина «булыжной»

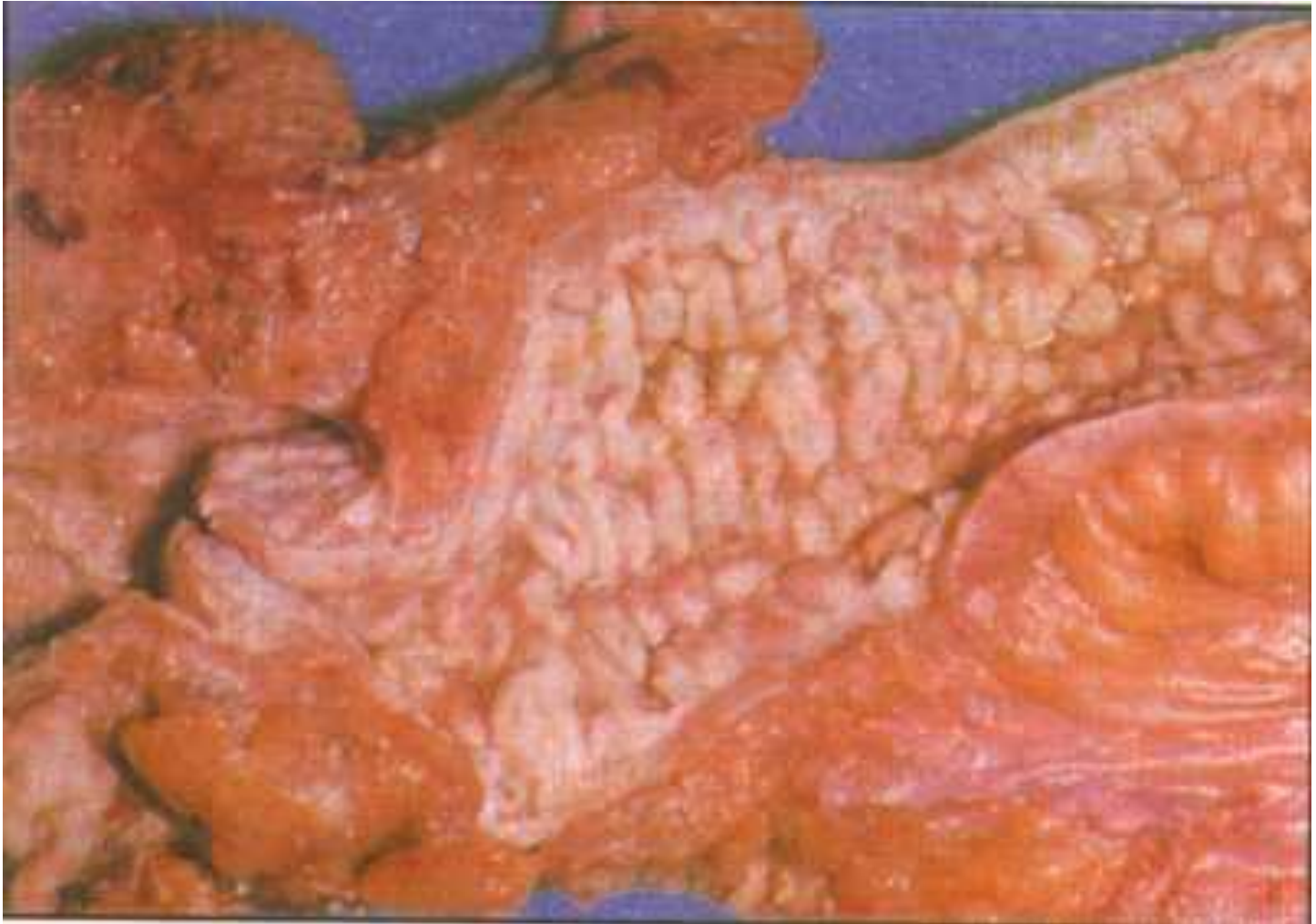
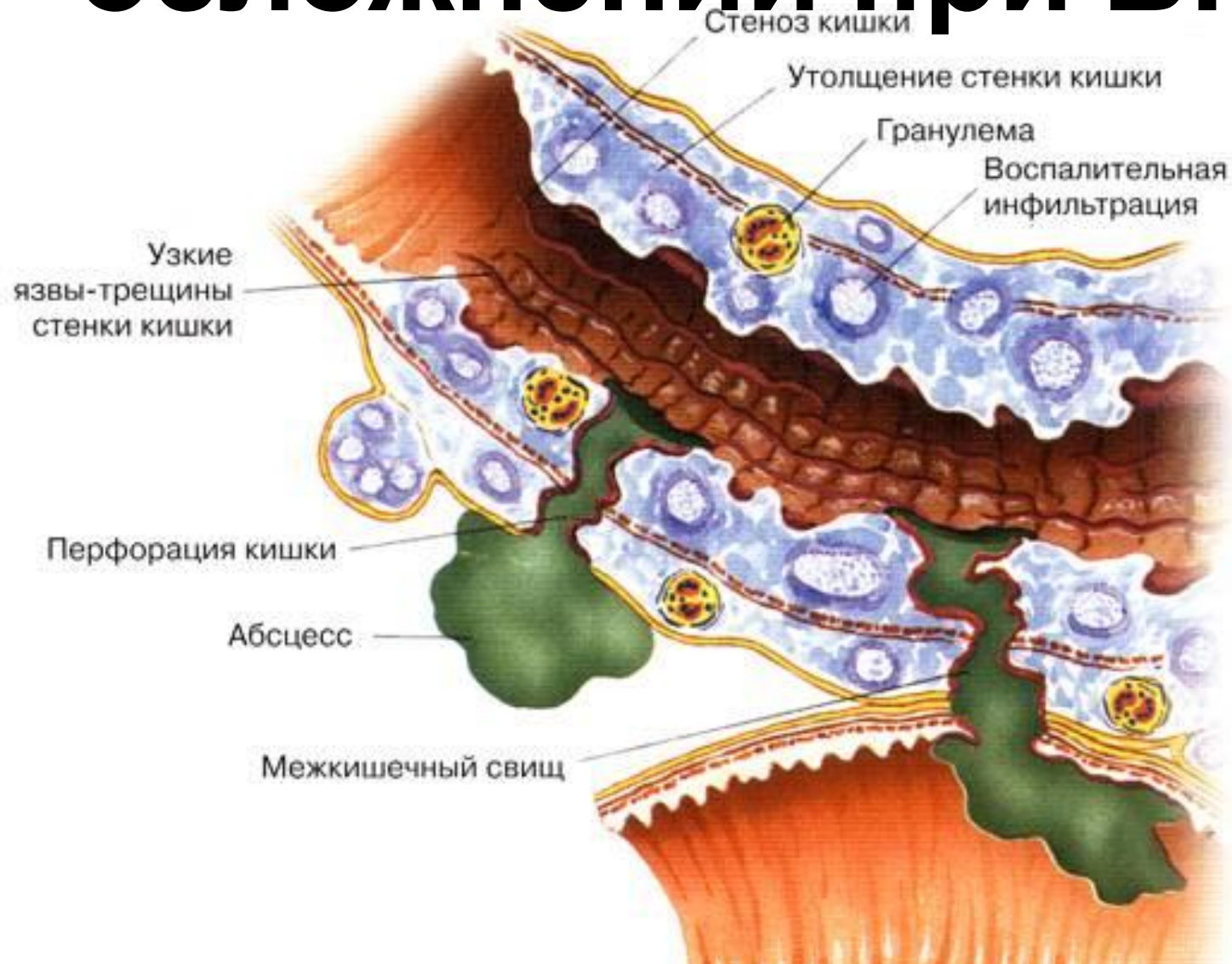
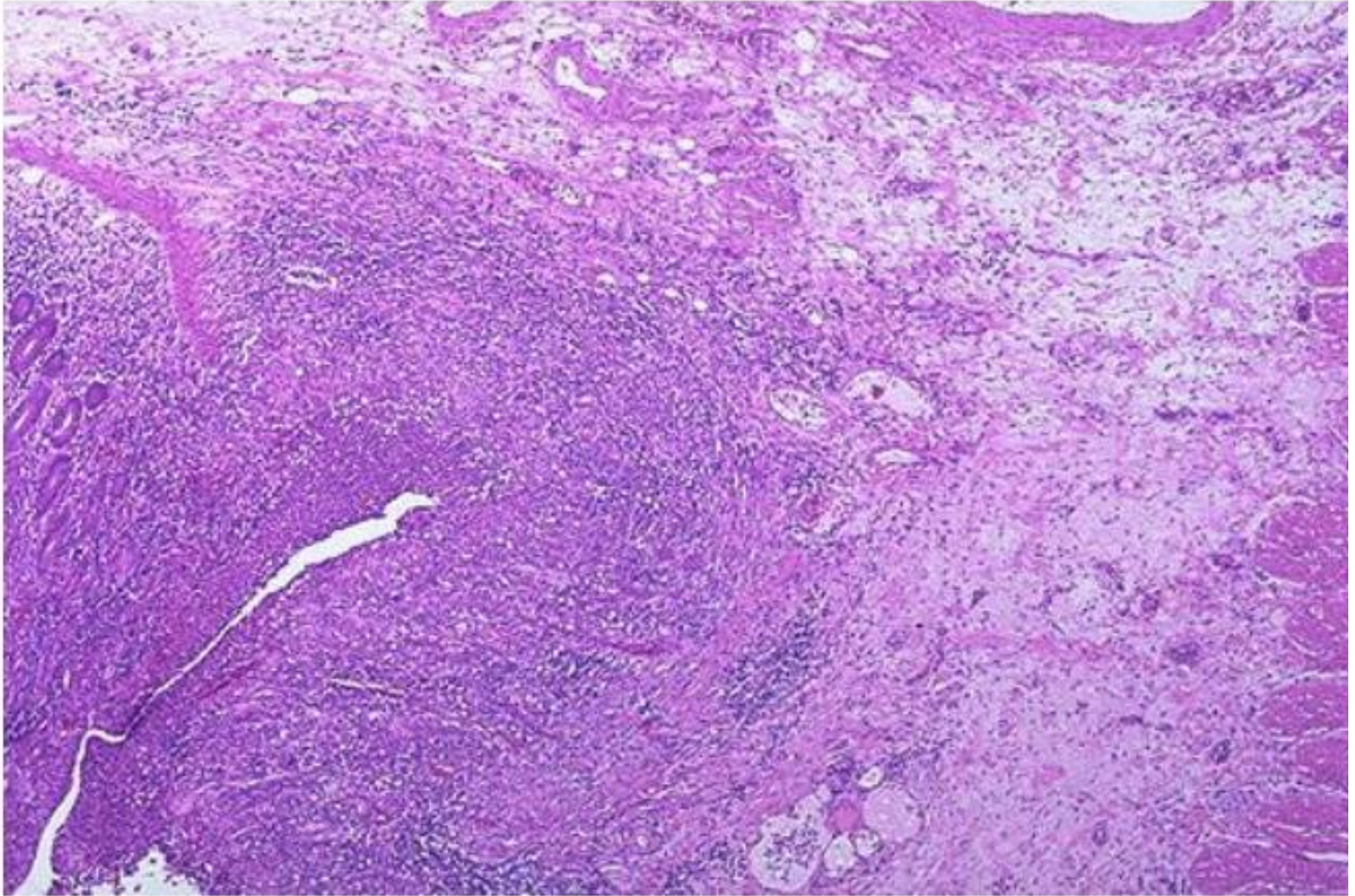


Схема кишечных осложнений при БК

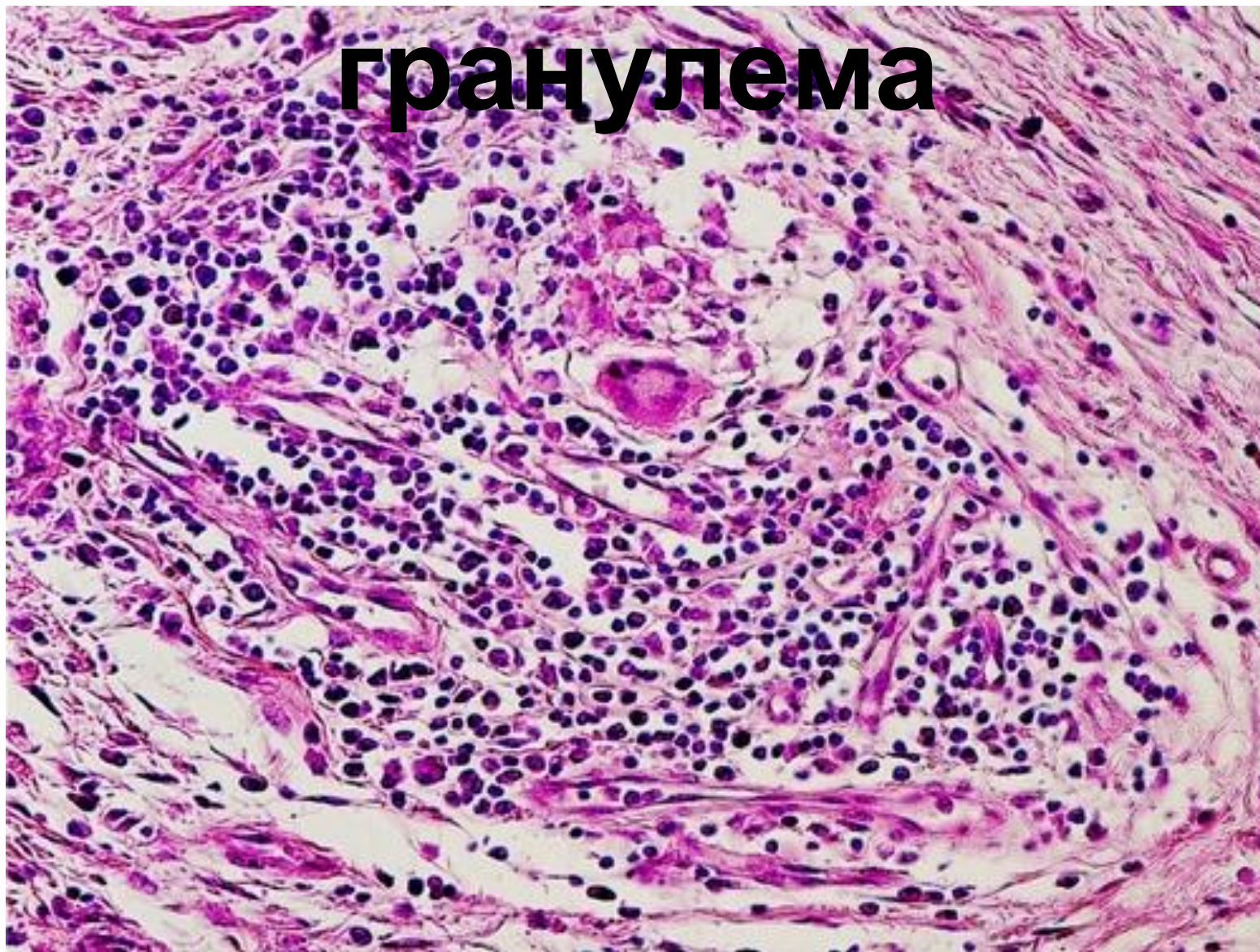


Микроскопическая



Эпителиоидная

гранулема



Язва-трещина



Эпителиоидная гранулема



Болезнь Крона

Язвенный колит

Трансмуральное
воспаление

Воспаление
слизистой
(трансмуральное
воспаление -при
высокой активности)

Гранулёмы в
стенке кишки и
лимфатических
узлах

Отсутствие
гранулём

Абсцессы крипт
редко

Абсцессы крипт
обычная находка

Число бокаловидных клеток в норме	Уменьшение бокаловидных клеток
<u>Слизистая утолщена</u>	Слизистая оболочка истончена
Поверхностный эпителий в норме	Поверхностный эпителий уплощен
Отсутствие псевдополипов слизистой	Псевдополипы слизистой
<u>Фиброз подслизистой</u>	Фиброза нет

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

**Спасибо за
внимание**