

**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 3»**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**«Морфологические изменения тканей
аппендикса при развитии острого
аппендицита»**

Выполнена:
студентом группы Л-42
очного отделения
Алихановым Р.А.
Руководитель:
Мякотина И.А.
Преподаватель
гистологии

Цель диплома.

**Изучение морфологических
изменений тканей аппендикса
при воспалении.**

Задачи диплома.

1. Рассмотреть эмбриональное развитие аппендикса
2. Изучить строение аппендикса в норме
3. Изучить патогенез острого аппендицита
4. Проанализировать статистические данные развития аппендицита
5. Провести собственные исследования по данному заболеванию

Актуальность диплома.

Острый аппендицит – проблема молодых, об этом свидетельствуют данные мировой статистики:

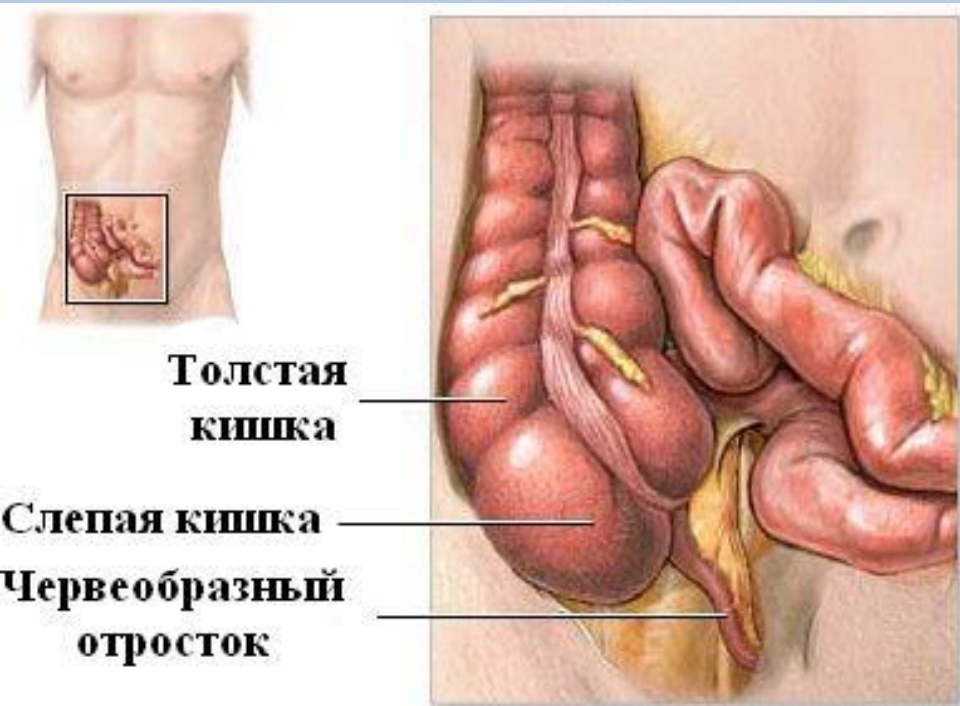
- 75% всех пациентов с этим диагнозом – люди до 35 лет. Реже страдают малыши до 1 года и старики после 70 лет.
- после 50 лет недуг диагностируют лишь у 2% населения.
- В 2016 году количество операций выросло до 85, 2 %



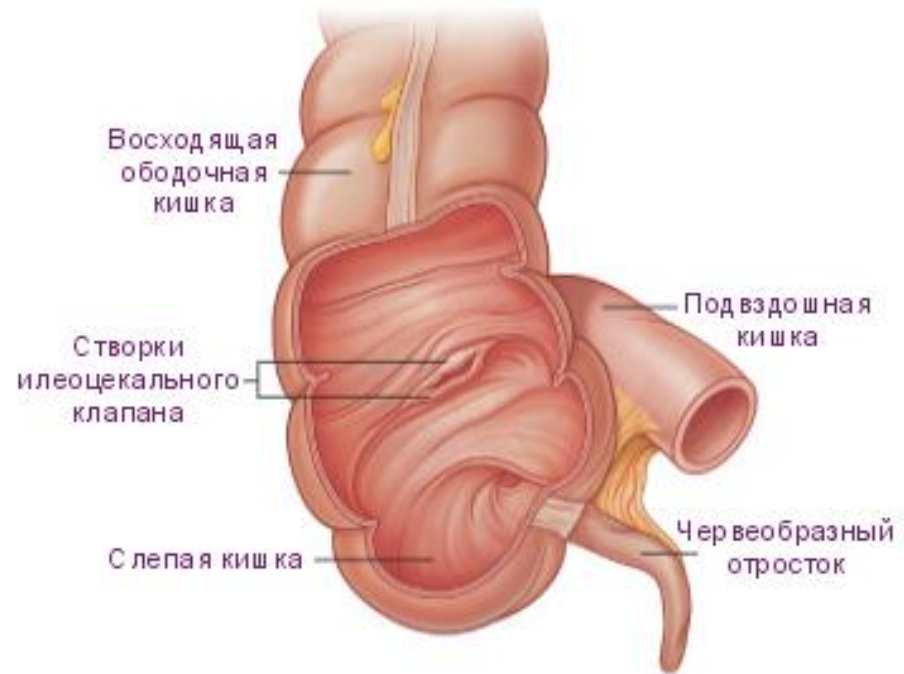
Диаграмма

Червеобразный отросток (аппендикс)

Червеобразный отросток, аппендикс (лат. *appendix vermiformis*) — придаток слепой кишки у человека. Представляет собой слепо заканчивающееся трубчатое образование, просвет которого соединяется с просветом слепой кишки. Воспаление **червеобразного отростка** называется аппендицитом.



Рисунок



Рисунок

Червеобразный отросток (аппендикс)

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ

Собственный слой слизистой оболочки занимают крипты (1). В слизистой и подслизистой (3) оболочках присутствует большое количество лимфоцитов в виде инфильтратов, а также в виде солитарных фолликулов с центрами размножения (2). Мышечная оболочка образована внутренним циркулярным и наружным продольным слоями гладкомышечных клеток (4). Снаружи отросток покрыт серозной оболочкой (5).

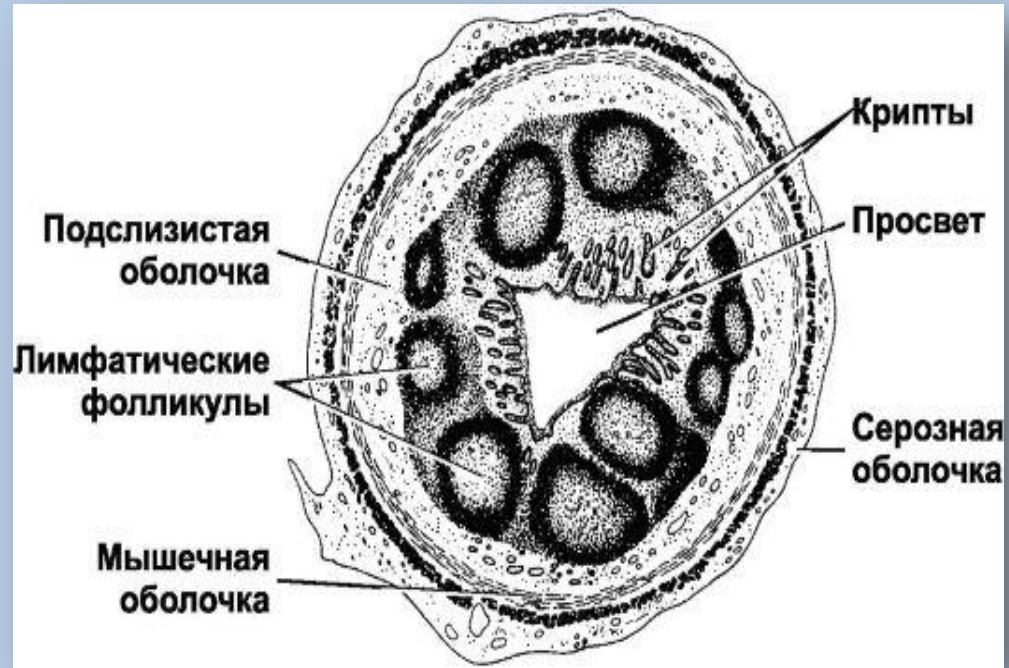
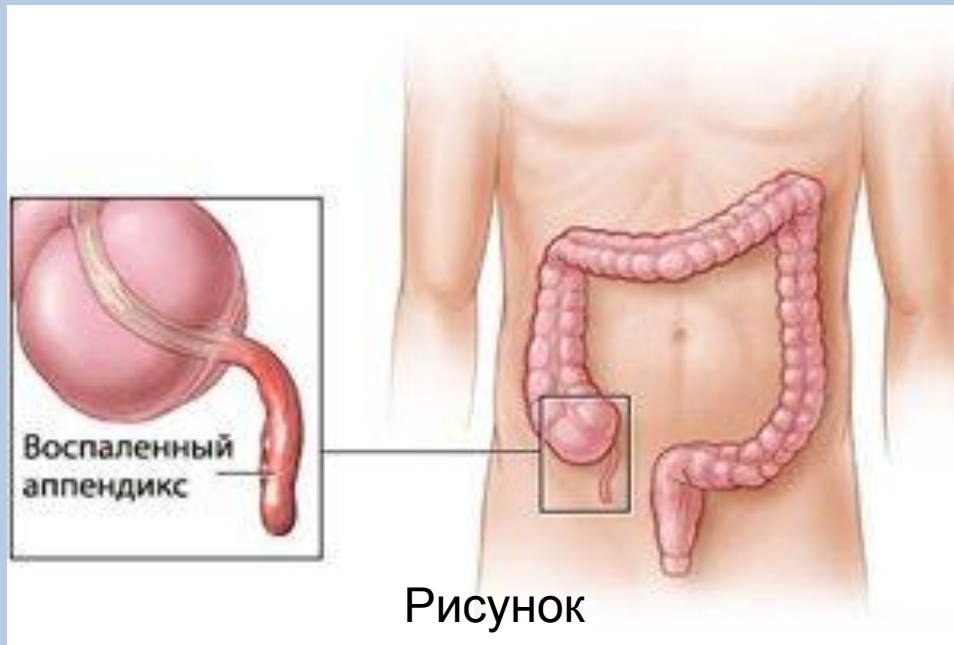


Рисунок
1

Патогенез

- **Аппендицит** (лат. *appendicitis*) — воспаление червеобразного отростка слепой кишки (аппендикса) разной степени выраженности. Одно из наиболее частых заболеваний брюшной полости, требующих хирургического лечения.



Анализ проведенных исследований

Анализ был проведен на базе: «Приморское ЦПАО».

- 1) Прием и регистрация материала, в данном случае аутопсийный материал.
- 2) Заключение в кассету
- 3) Фиксация 10 % форм
- 4) Промывка
- 5) Проводка материала в карусель
- 6) Заливаем парафином
- 7) Резка материала



Рисунок

1



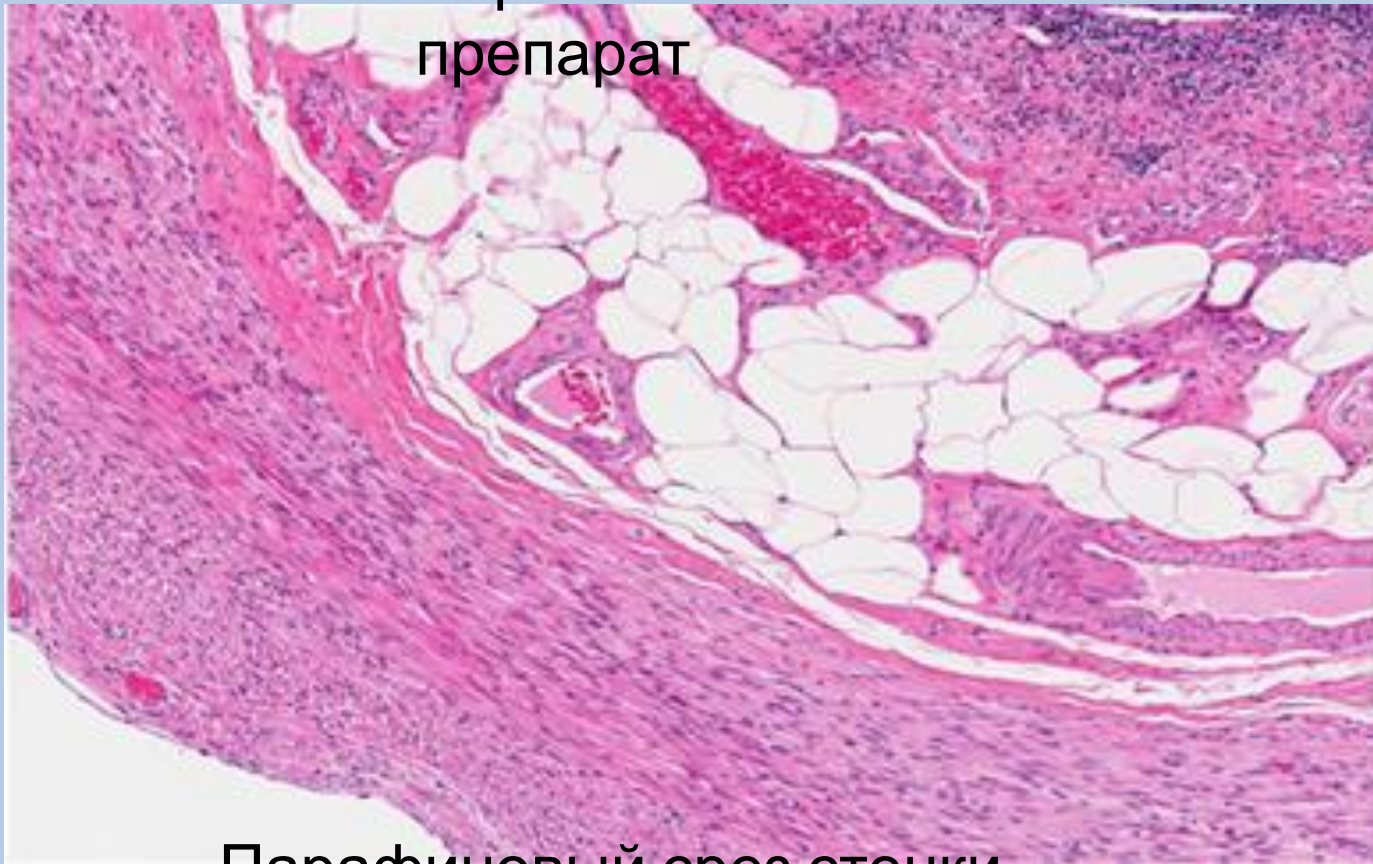
Рисунок 2



Рисунок 6

**Окраска гематоксилин-эозином:
гематоксилином — в течении 3-5 минут.
Заключение среза – покровное стекло.**

Окрашенный
препарат



Парафиновый срез стенки
аппендикса

Аппаратура



Карусель



Термостат



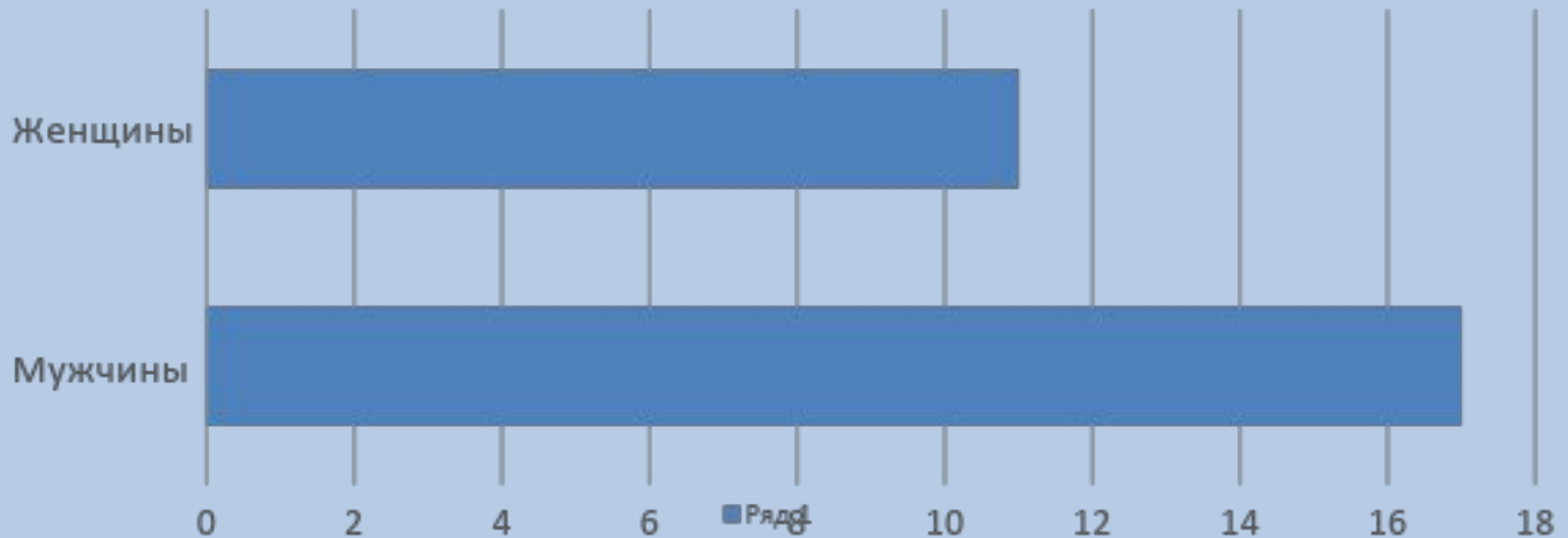
Микротом



Диспенсер

За время прохождения практики было произведено 90 аутопсийных патологоанатомических исследований умерших). Страдают чаще до 30 лет.

28 материалов оказались положительными, остальные 62 отрицательные. Из 28 – 17 мужчин и 11 женщин.



Диаграмма

По проделанной работе можно сделать выводы:

- 1) В развитии аппендикса плода человека можно выделить два основных периода.
- 2) Аппендикс, червеобразный отросток (лат. *appendix vermiformis*) — придаток слепой кишки. Имеет форму цилиндра диаметром 6-8мм. В среднем длина червеобразного отростка у взрослого человека составляет около 10 см, но может варьировать в пределах от 2 до 20 см. Диаметр нормального аппендикса, как правило, не превышает 1 см.
- 3) отросток выглядит утолщённым, серозная оболочка его тусклая, под ней видно множество наполненных кровью мелких сосудов, что создаёт впечатление яркой гиперемии.
- 4) Общее число удалений аппендикса среди всех неотложных хирургических операций – 60-80% и оно растёт
- 5) Проведённая практическая работа наглядно доказывает актуальность выбранной темы.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ