УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Кафедра патологической анатомии

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА: ФУНКЦИИ, ПАТОМОРФОЛОГИЯ, ЗАБОЛЕВАНИЯ. ПАТОГЕНЕЗ АЛКОГОЛЬНОГО ПАНКРЕАТИТА

Подготовил: Вакульчик Николай Андреевич

Лечебный факультет

3 курс

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА — ОРГАН ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ОБЛАДАЮЩИЙ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ И ВНУТРЕННЕСЕКРЕТОРНО

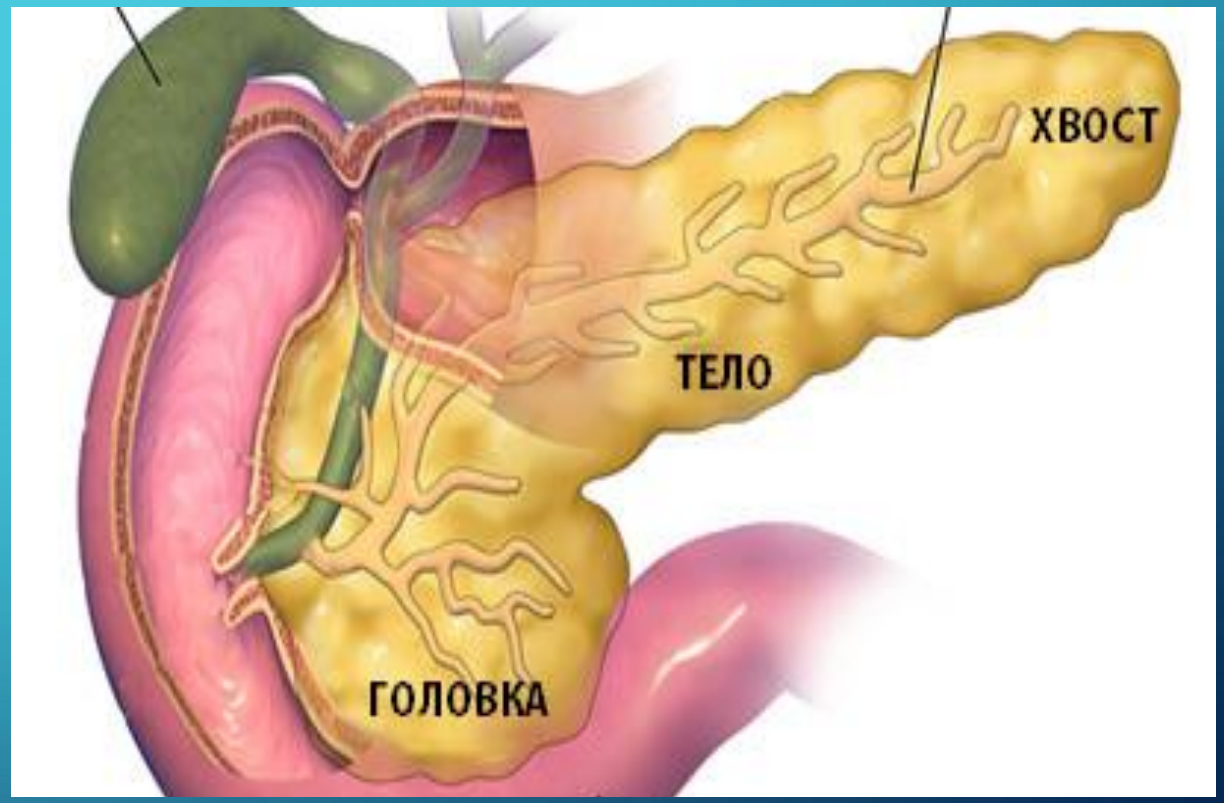


Рис. Паренхима поджелудочной железы в

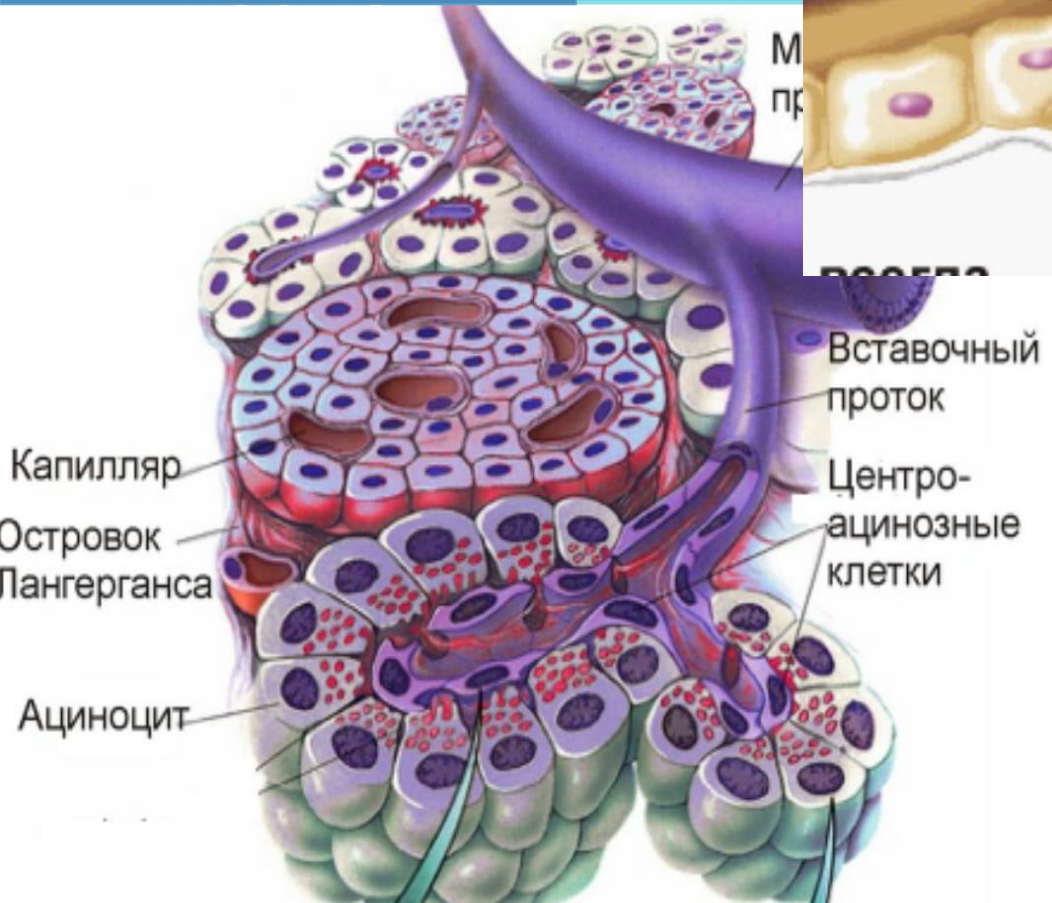
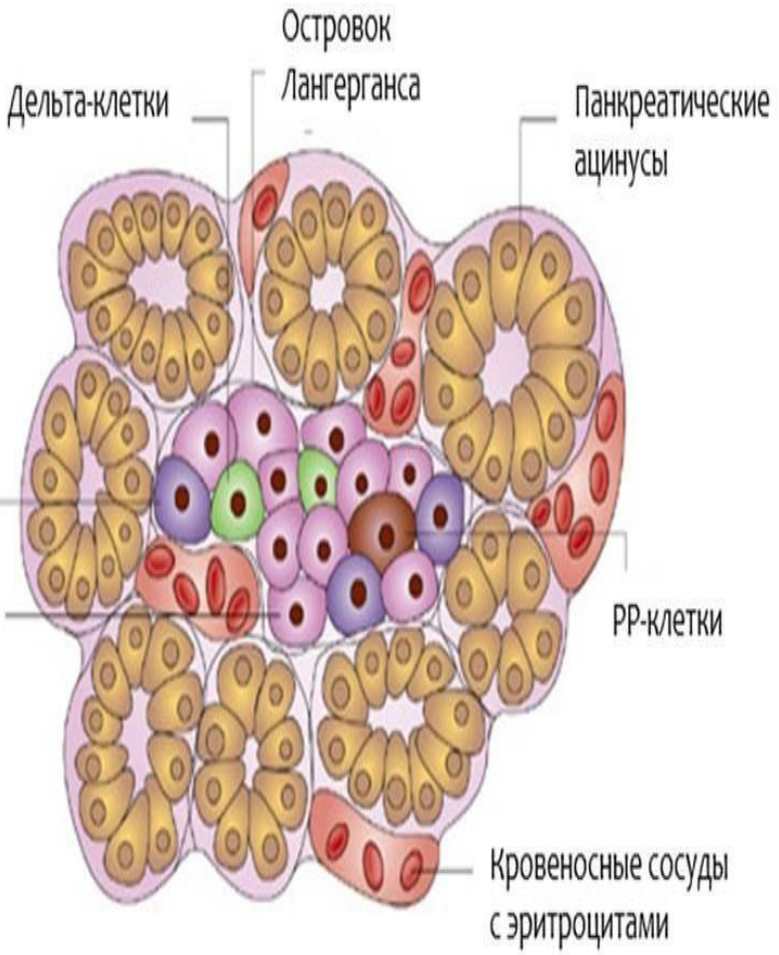


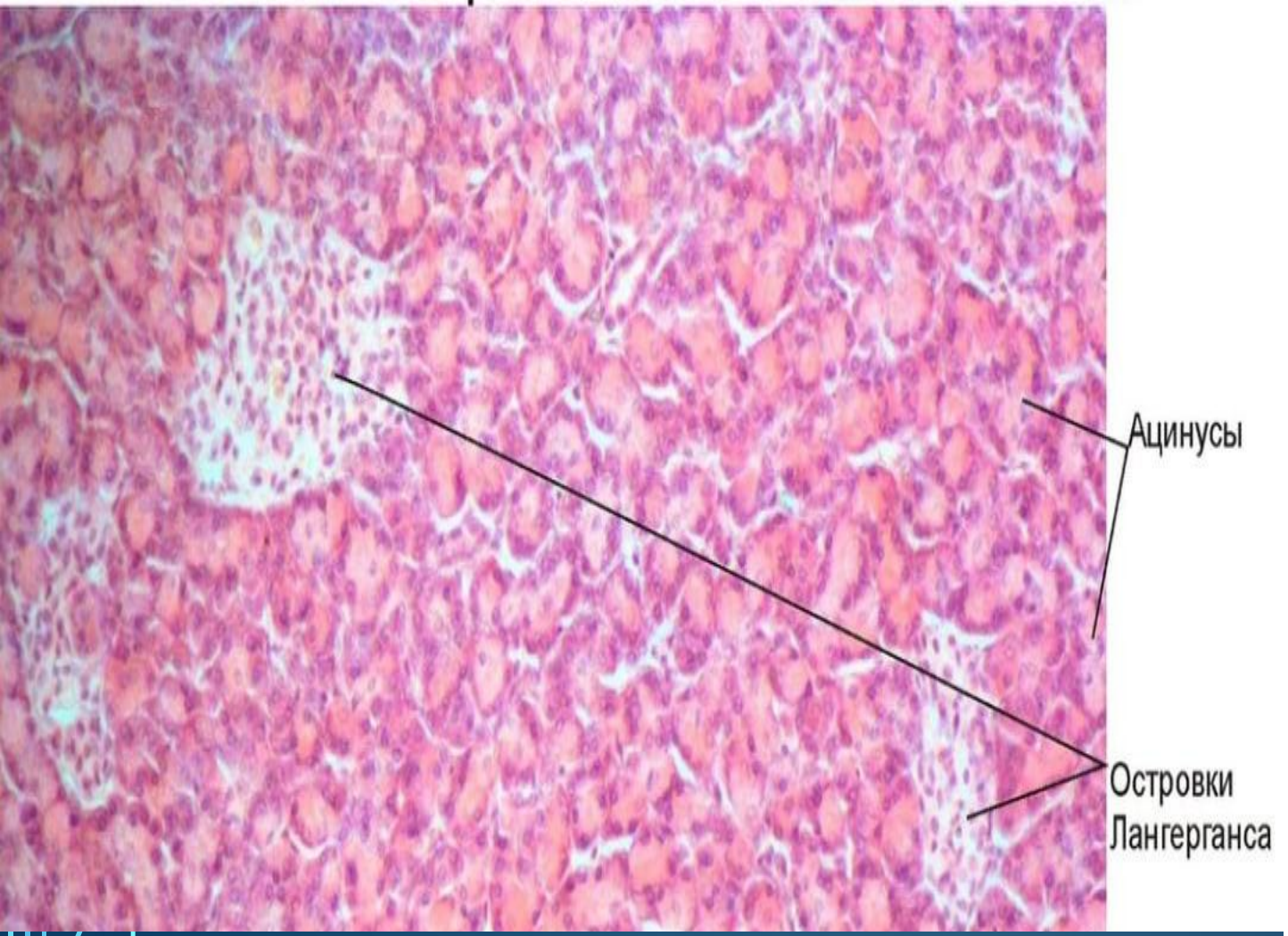
Рис. Ацинус поджелудочной железы

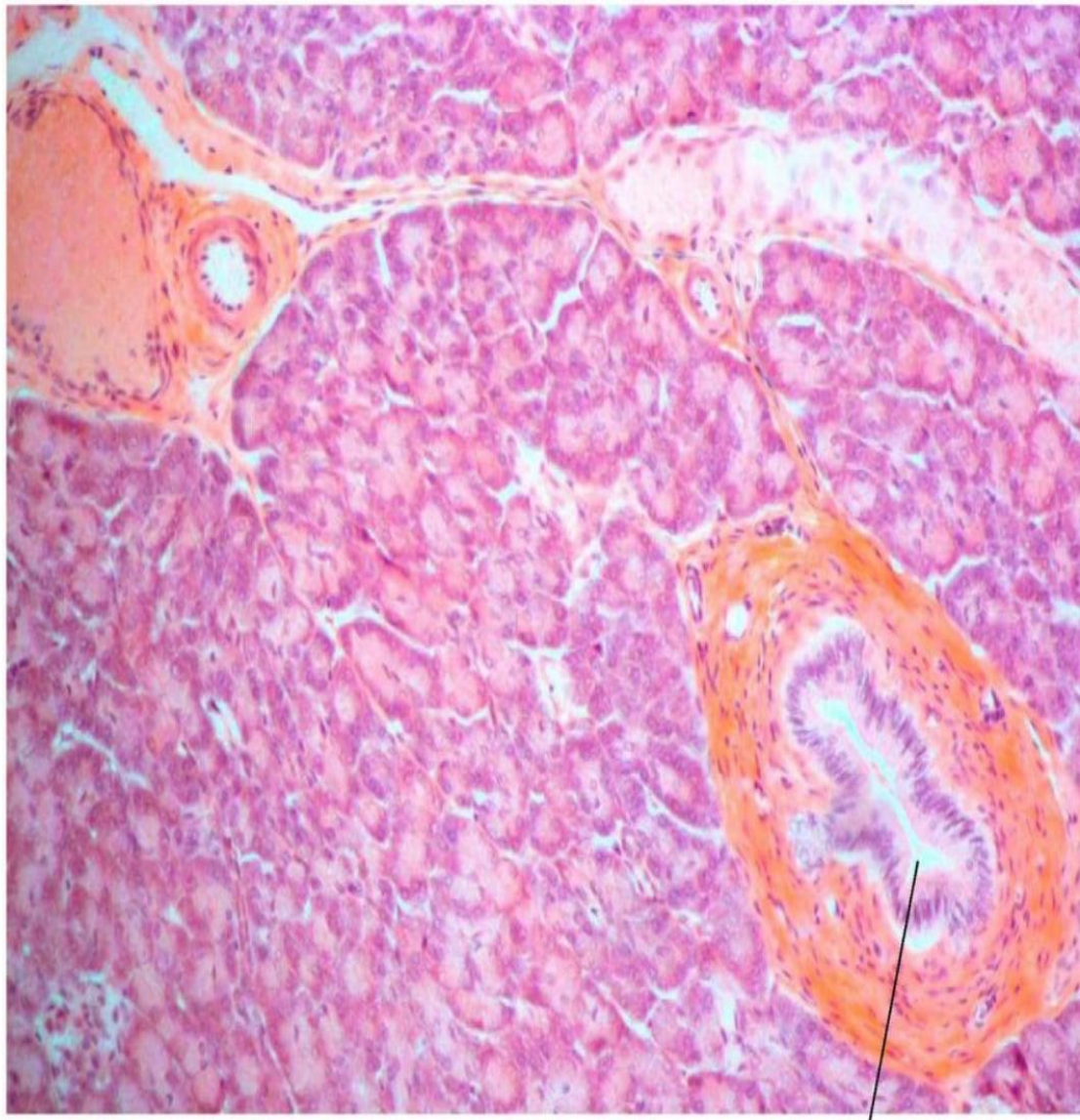
Рис. Островок Лангерганса



Препарат № 3. Поджелудочная железа.

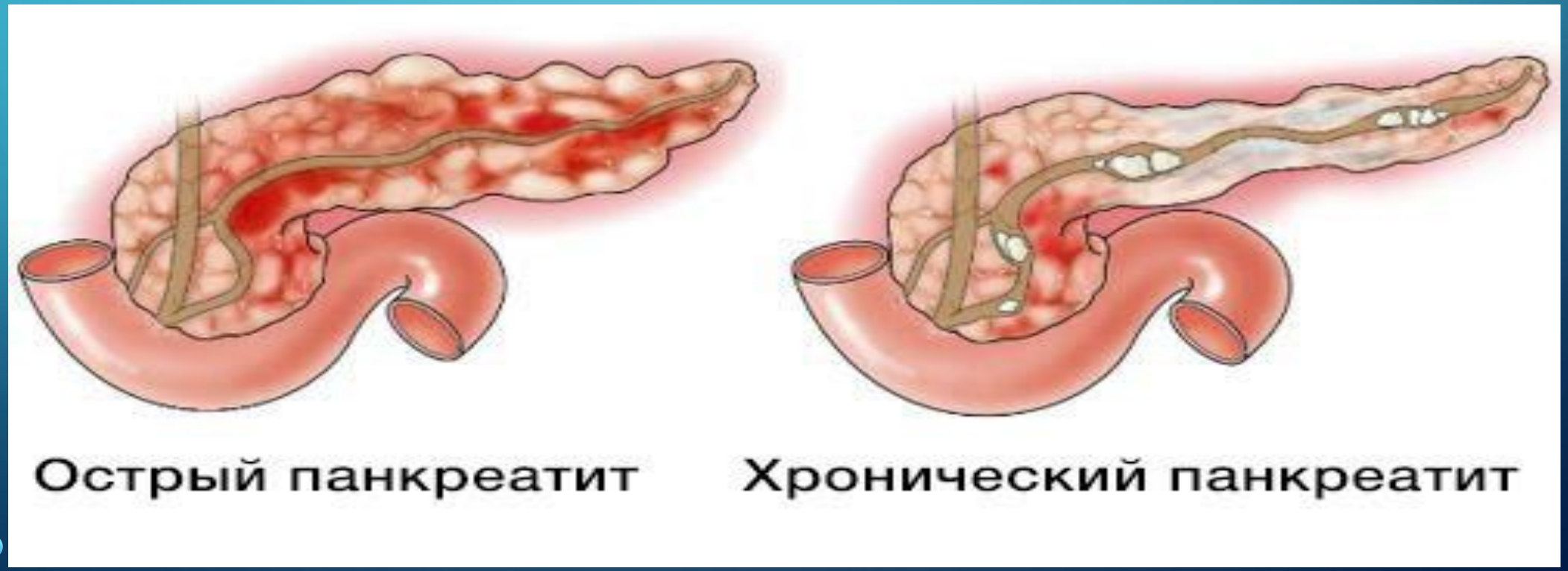
Окраска: гематоксилин-эозин.





ПАНКРЕАТИТ

– это воспаление поджелудочной железы, связанное с повреждением ее экзокринной части.



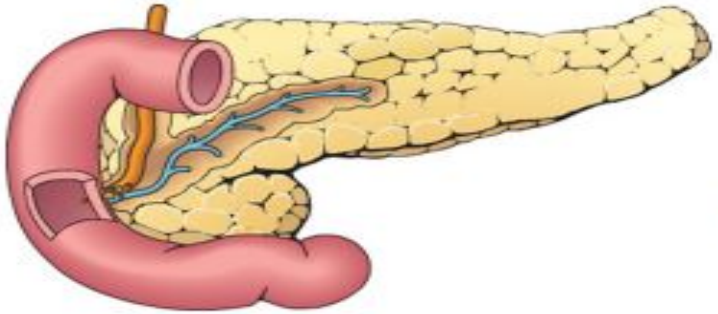
ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ

– это острое воспаление поджелудочной железы, являющееся обратимым повреждением паренхимы поджелудочной железы.

Этиологические факторы острого панкреатита:
Метаболические
Генетические
Механические
Сосудистые
Инфекционные

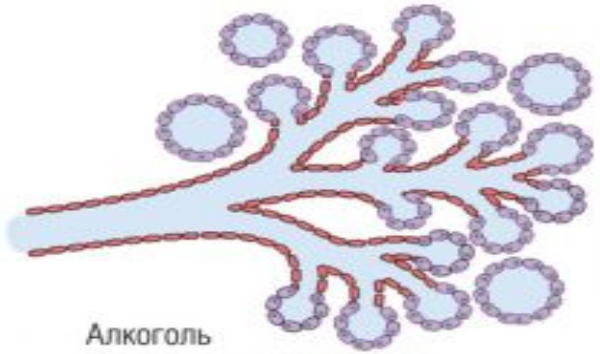
ПРИЧИНЫ

Обструкция протока



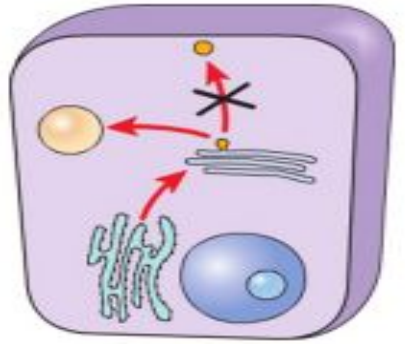
Холелитиаз
Обструкция в области ампулы
Хронический алкоголизм
Образование камней в протоке

Повреждение ацинарных клеток



Алкоголь
Лекарственные средства
Травма
Ишемия
Вирусы

Нарушение внутриклеточного транспорт



Метаболическое повреждение (в эксперим
Алкоголь
Обструкция протока

МЕХАНИЗМЫ

Интерстициальный отек
↓
Нарушение кровотока
↓
Ишемия

Высвобождение внутриклеточных проферментов и лизосомных гидролаз
↓
Внутри- или внеклеточная активация ферментов

Транспорт проферментов в лизосомы
↓
Внутриклеточная активация ферментов

↓

Повреждение ацинарных клеток

↓

Активация ферментов

ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Интерстициальное воспаление и отек + Протеолиз (протеазы) + Жировой некроз (липаза, фосфолипаза) + Кровоизлияния (эластаза)

↓

ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ

МОРФОЛОГИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

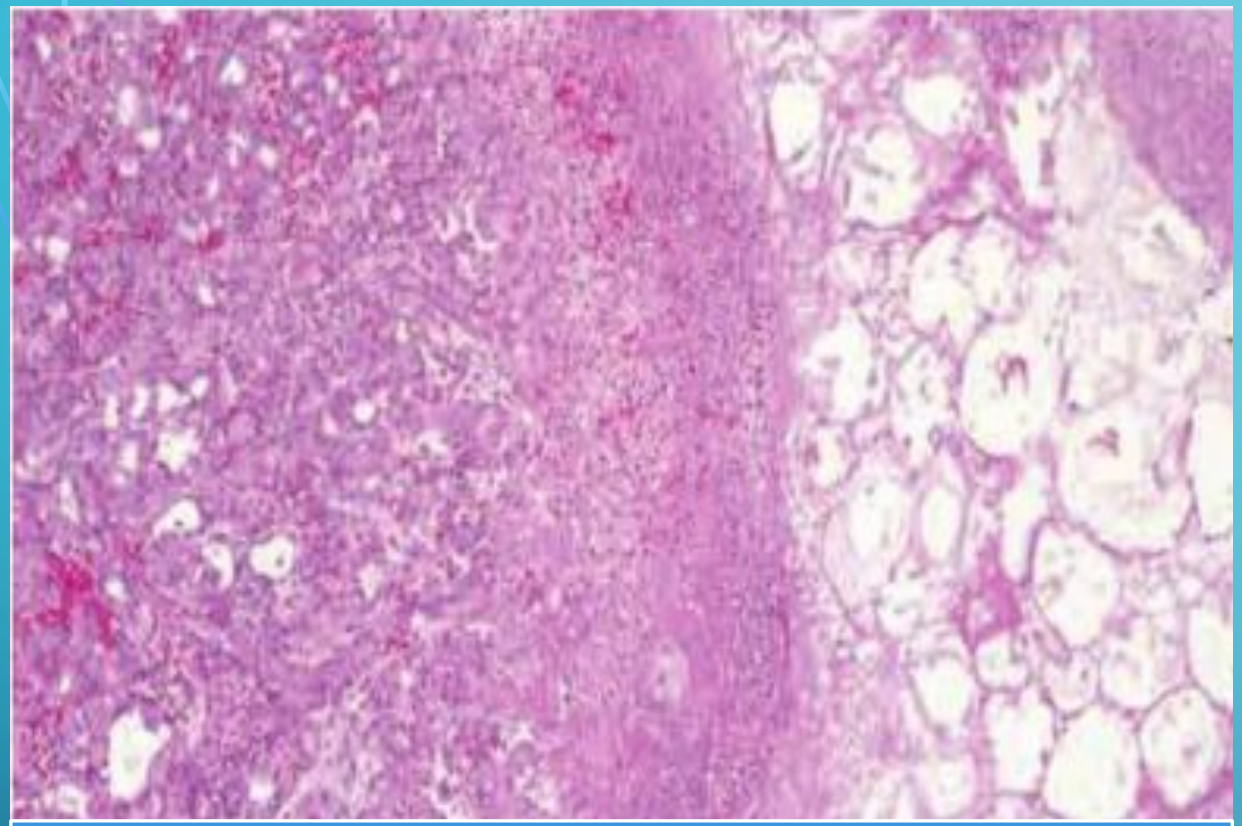
Повышение проницаемости капилляров, приводящее к отеку

Острое воспаление

Жировой некроз под действием липолитических ферментов

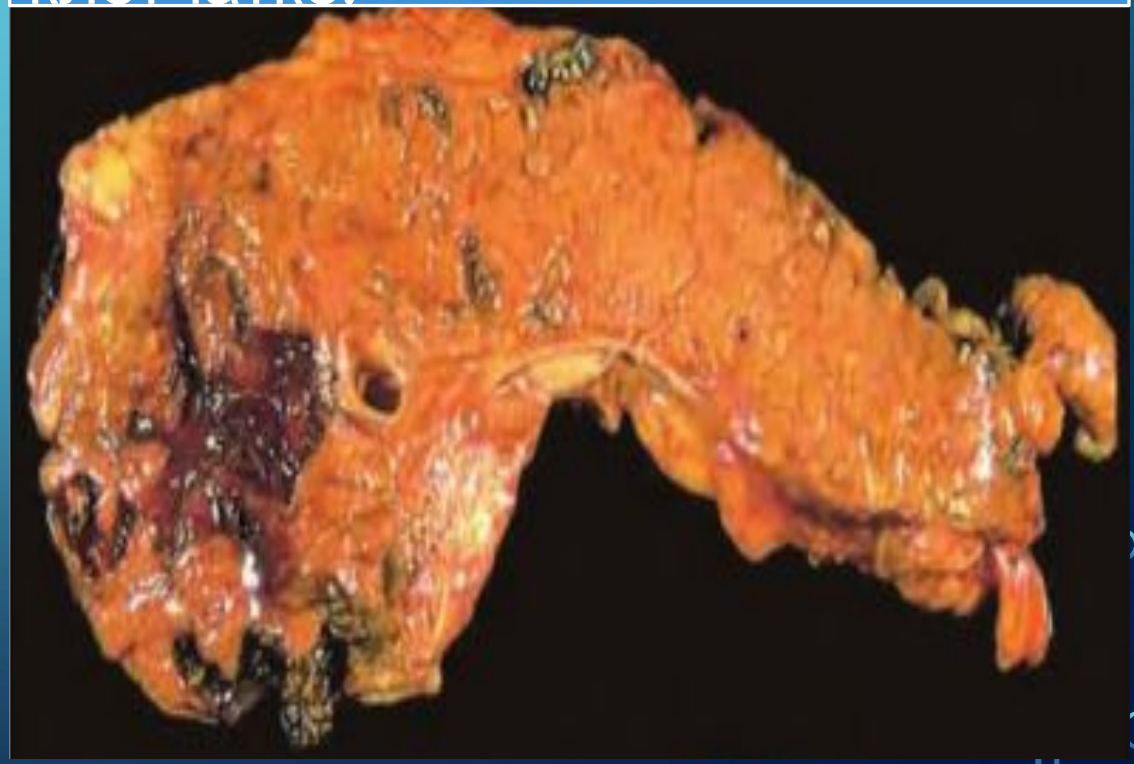
Разрушение паренхимы по действием протеолитических ферментов

Разрушение кровеносных сосудов с кровоизлиянием



Острый панкреатит.
Микроскопическая картина участка жирового некроза (справа) и очагов некроза паренхимы поджелудочной железы (в центре)

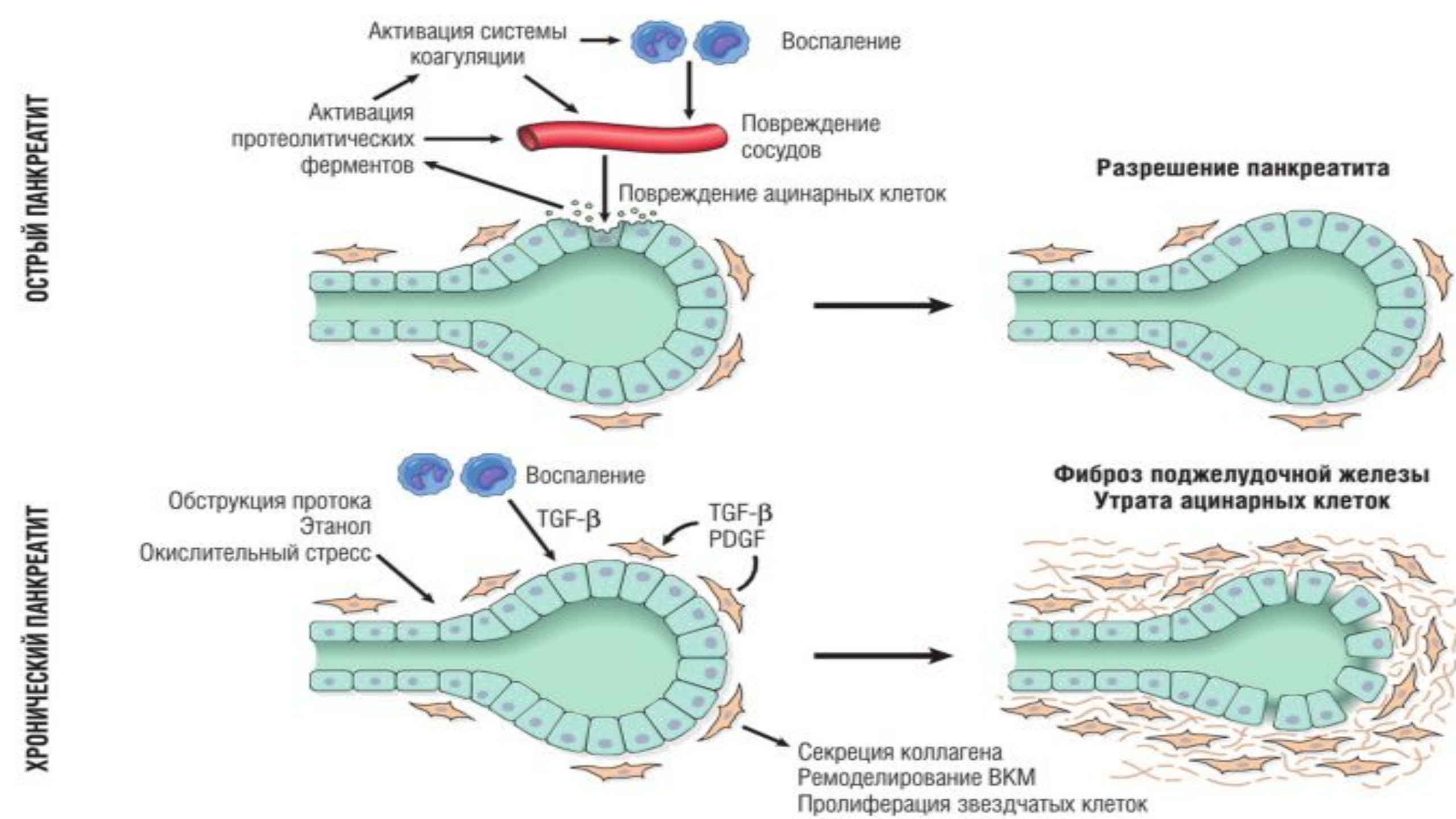
Острый панкреатит. На срезе определяются темные участки кровоизлияний в области головки железы, а также бледная зона жирового некроза в перипанкреатической жировой клетчатке.



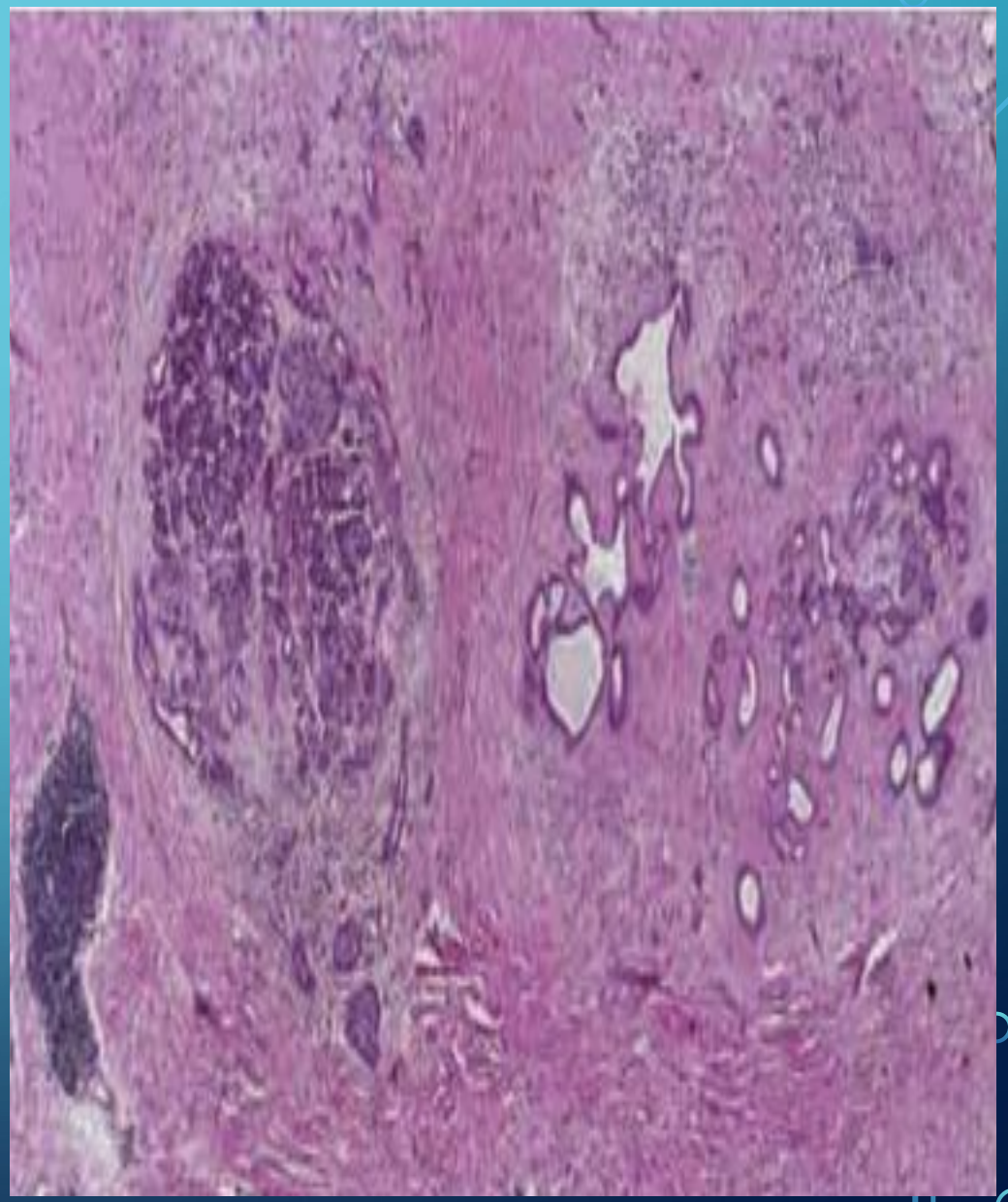
ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ

– это воспалительное заболевание поджелудочной железы, сопровождающееся необратимым разрушением ее экзокринной части, фиброзом и разрушением эндокринной части поджелудочной железы на поздней стадии заболевания.

Этиологические факторы хронического панкреатита:
Обструкция протоков камнями и белковыми пробками
Токсины
Окислительный стресс

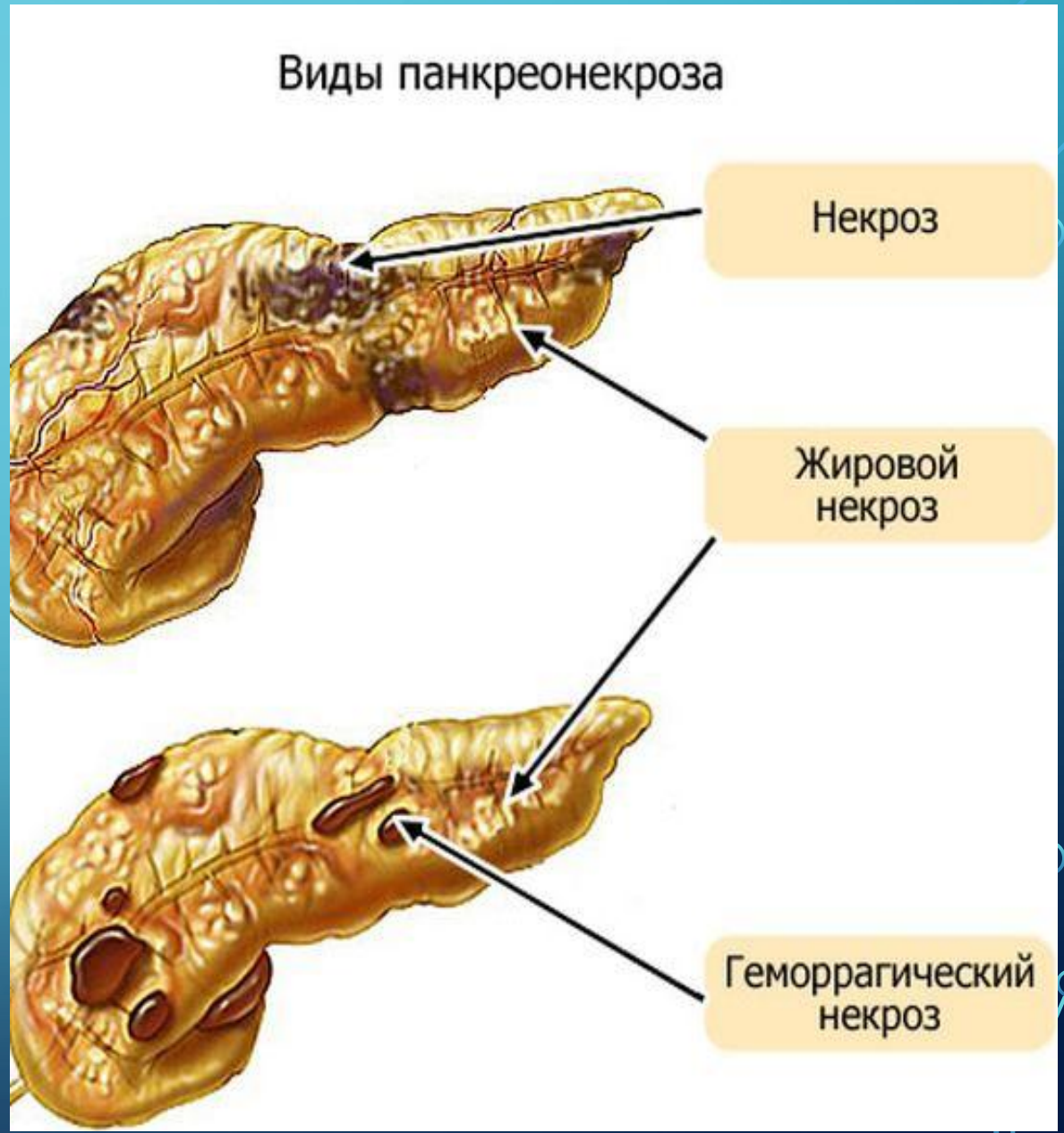

ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ
Активация системы коагуляции
Воспаление
Активация протеолитических ферментов
Повреждение сосудов
Повреждение ацинарных клеток
Разрешение панкреатита
ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ
Воспаление
Обструкция протока
Этанол
Окислительный стресс
TGF-β
TGF-β
PDGF
Фиброз поджелудочной железы
Утрата ацинарных клеток
Секреция коллагена
Ремоделирование ВКМ
Пролиферация звездчатых клеток

МОРФОЛОГИЯ: ВИДНЫ ВЫРАЖЕННЫЙ ФИБРОЗ И АТРОФИЯ С НАЛИЧИЕМ ОСТАТОЧНЫХ ОСТРОВКОВ (СЛЕВА) И ПРОТОКОВ (СПРАВА) С РАССЕЯННЫМИ КЛЕТКАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ И АЦИНАРНОЙ ТКАНЬЮ.

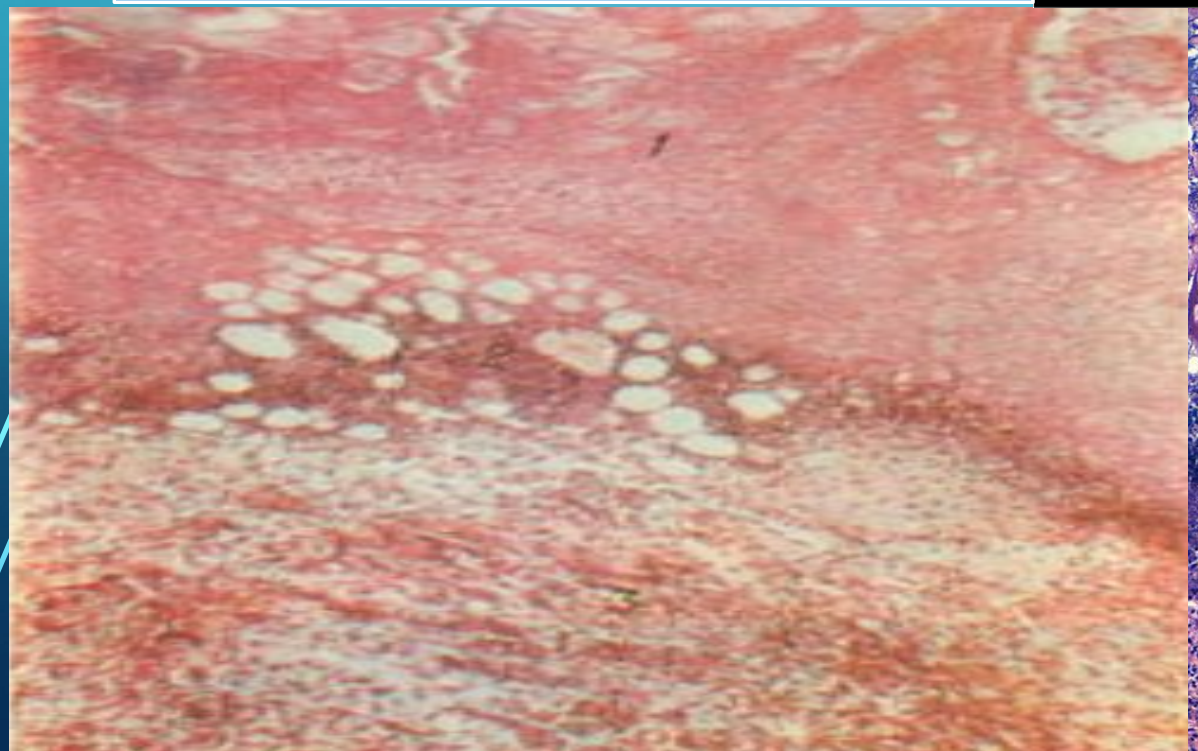


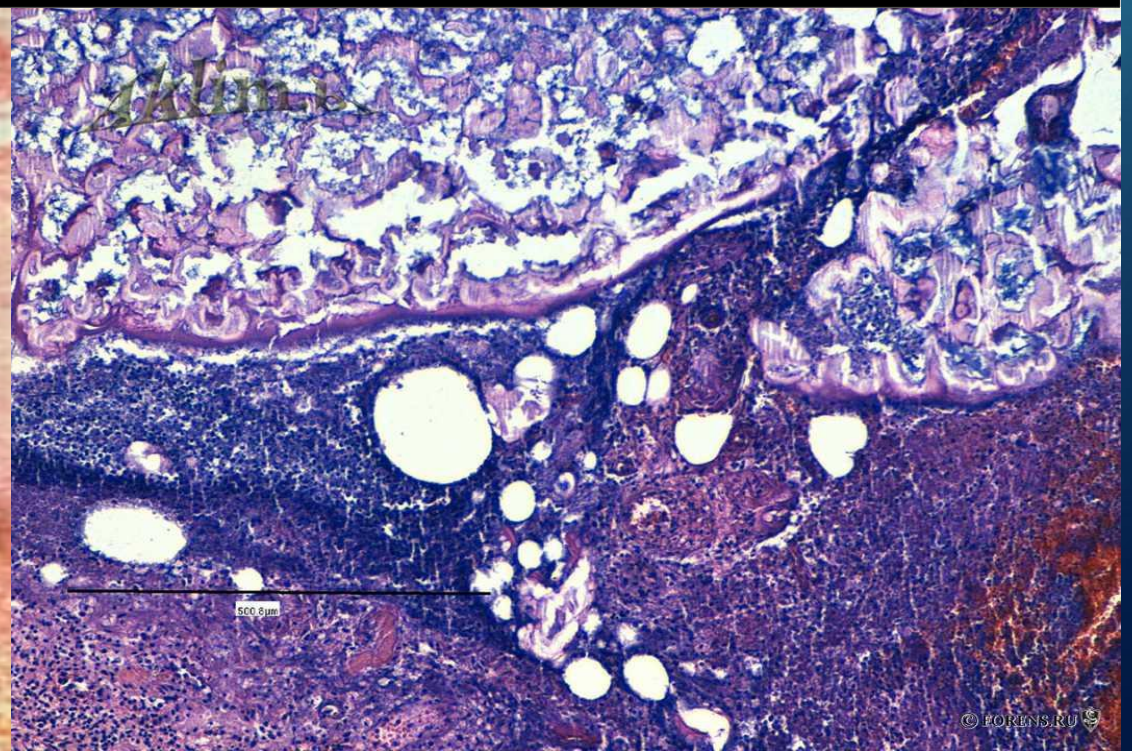
ПАНКРЕОНЕКРОЗ

– это деструктивное заболевание поджелудочной железы, являющееся осложнением острого панкреатита.



Морфология панкреонекроза



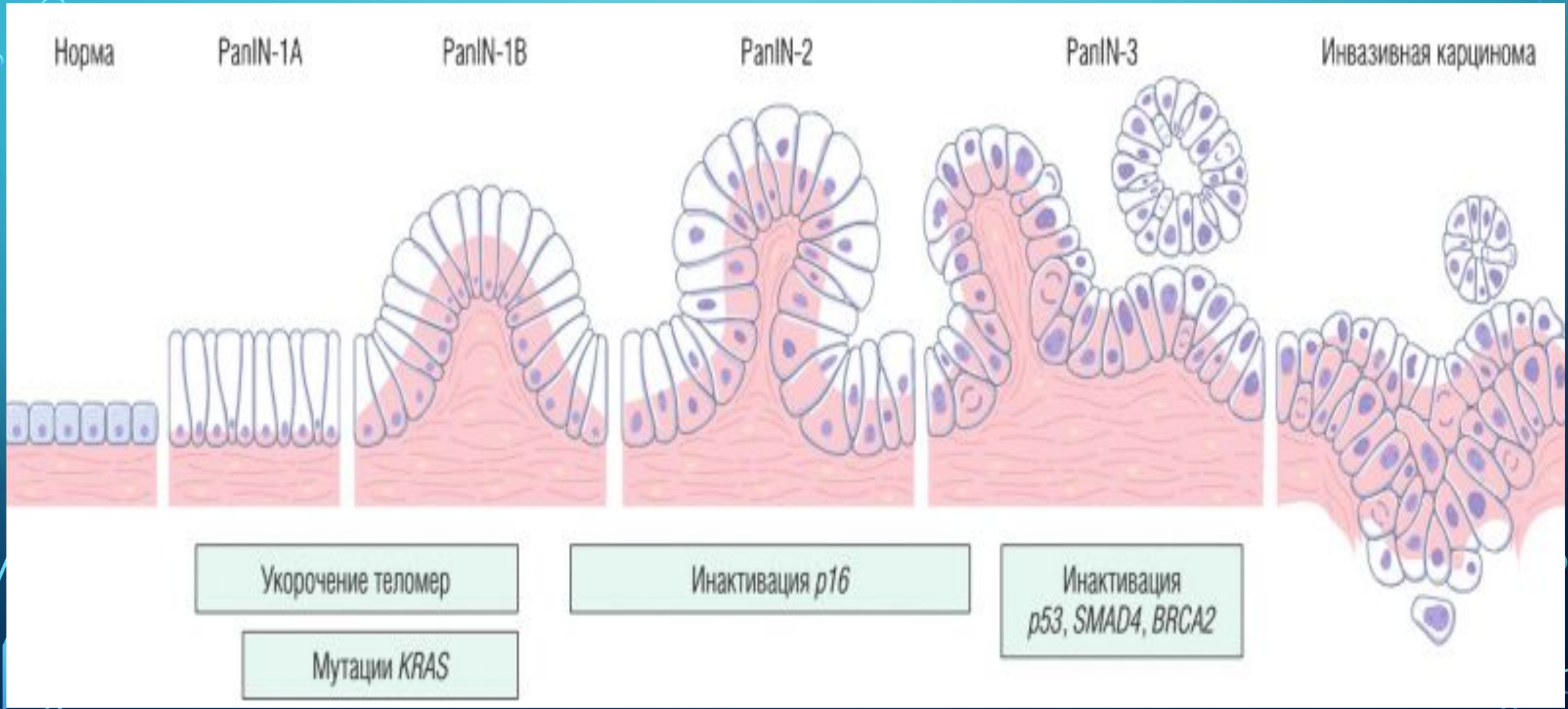


КАРЦИНОМА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

– это злокачественная опухоль, которая развивается из экзокринных клеток поджелудочной железы.

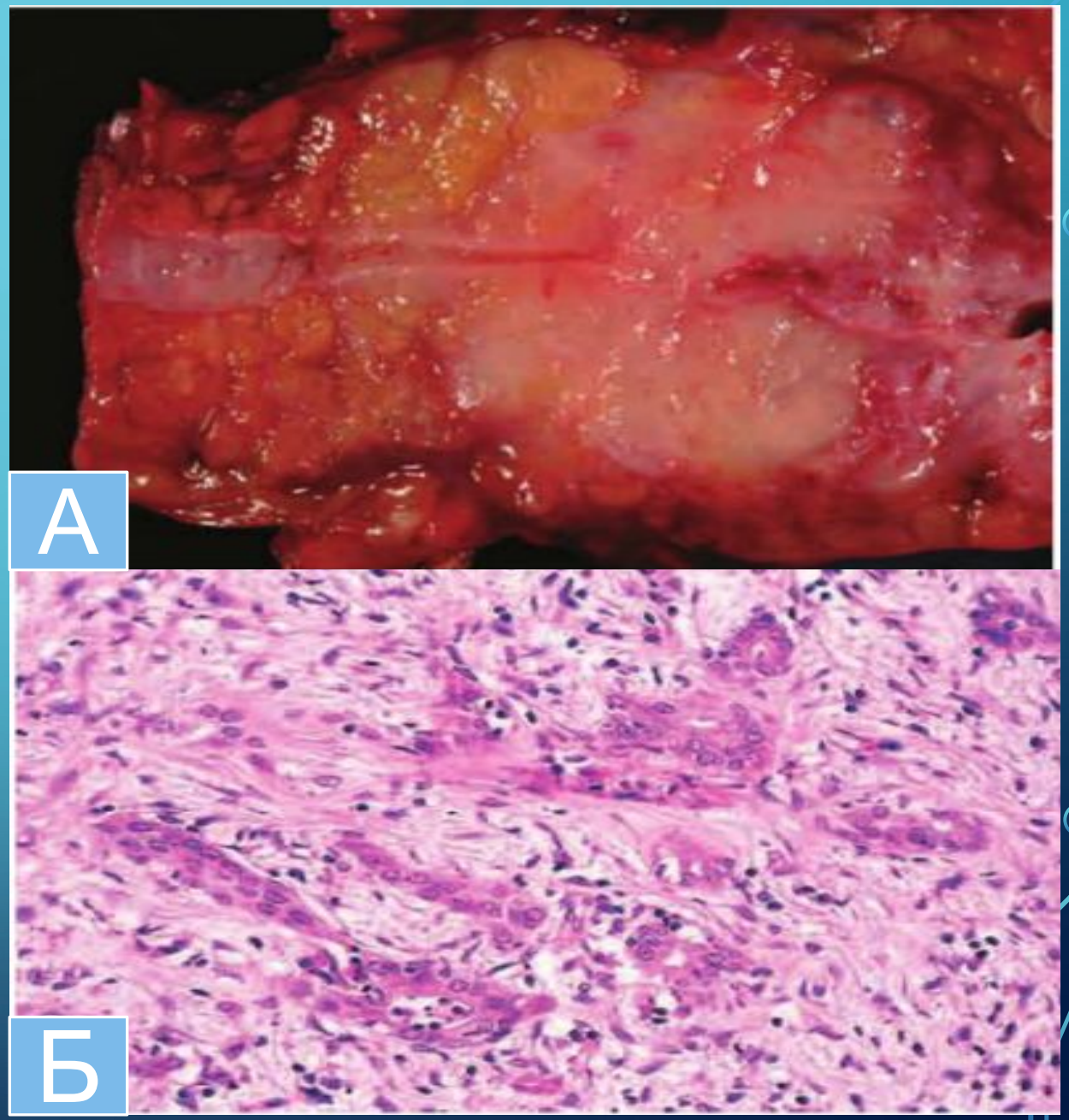
Этиология
Курение
Употребление жирной пищи
Хронический панкреатит и сахарный диабет

МОДЕЛЬ РАЗВИТИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



МОРФОЛОГИЯ

В большинстве случаев рак поджелудочной железы представляет собой протоковую карциному, которая построена из эпителиальных клеток с формированием железистых структур и секрецией муцина.



И НЕМНОГО ПРО АЛКОГОЛЬ...

АЛКОГОЛЬНЫЙ ПАНКРЕАТИТ

1. Секреции богатого белком панкреатического сока, который способствует отложению плотных белковых пробок и обструкции мелких протоков поджелудочной железы.
2. Прямое токсическое действие на ацинарные клетки.
3. Спазм сфинктера Одди.

Конец презентации

Спасибо за внимание