

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ У ТОНКІЙ ТА ТОВСТІЙ КИШКАХ ПРИ РЕЗЕКЦІЇ ПЕЧІНКИ

Татарчук Л.В., Гнатюк М.С.

ДВНЗ „Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.Горбачевського МОЗ України”

Сьогодні резекція печінки нерідко виконується у хірургічних стаціонарах, проте наслідки видалень різних об'ємів вказаного органа вивчені недостатньо. Метою даної роботи стало вивчення особливостей морфофункціональних змін у дванадцятипалій, порожній, клубовій та товстій кишках при резекції різних об'ємів печінки. Комплексом морфологічних методів дослідження встановлено, що резекція більше 40 % паренхіми печінки ускладнюється портальною гіпертензією та вираженим ремоделюванням брижових артерій, вен і структур тонкої та товстої кишок. На 7-му добу після видалення значного об'єму паренхіми печінки у стінках досліджуваних органів спостерігалися виражені судинні розлади, набряк дезорганізація структур, дистрофічні та некробіотичні зміни епітеліоцитів слизової оболонки, ендотеліоцитів судин, стромальних структур, інфільтративні процеси. Через місяць після видалення значних об'ємів печінки поряд з перерахованими вище морфофункціональними змінами у стінках дванадцятипалої, порожньої, клубової та товстої кишок розвивалися склеротично-атрофічні процеси, що було наслідком довготривалої пострезекційної портальної гіпертензії. Домінували перераховані морфологічні зміни у стінці товстої кишки.

Таким чином, проведеними експериментальними дослідженнями встановлено, що видалення значних об'ємів печінки призводить до розвитку пострезекційної портальної гіпертензії, виражених судинних розладів у системі портальної вени, дистрофічних, некробіотичних змін епітеліоцитів слизових оболонок, ендотеліоцитів судин, інфільтративних та склеротично-атрофічних процесів у стінках тонкої та товстої кишок.