

РОЛЬ ГИСТОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

Хужамуратова Дилноза Хакимовна¹Шермухамедов Темур Тохирович¹Махмудова Шахло Исматуллаевна¹¹ Ташкентский Медицинский Университет
Ташкент, УзбекистанИНФОРМАЦИЯ О
СТАТЬЕ

АННОТАЦИЯ:

ИСТОРИЯ СТАТЬИ:

Received: 16.06.2025

Revised: 17.06.2025

Accepted: 18.06.2025

КЛЮЧЕВЫЕ
СЛОВА:

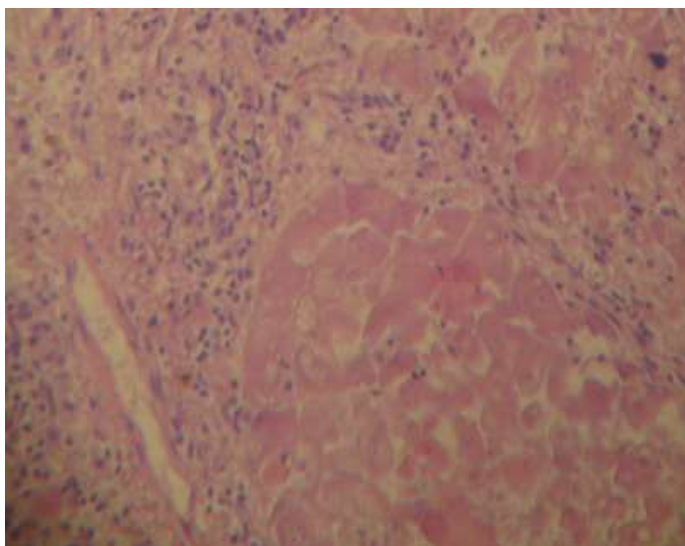
цирроз печени, фиброз,
биопсия печени,
диагностика,
морфологические
изменения, неинвазивные
методы, степень
фиброза.

Цирроз печени — это хроническое прогрессирующее заболевание, характеризующееся необратимым фиброзом, нарушением нормальной архитектоники печеночной паренхимы и формированием регенераторных узлов, что в конечном итоге приводит к печеночной недостаточности и портальной гипертензии. Несмотря на появление и развитие неинвазивных методов оценки фиброза, гистологическое исследование биоптатов печени остается "золотым стандартом" в диагностике цирроза. В данной статье рассматривается фундаментальная роль гистологии в подтверждении диагноза цирроза печени, его стадировании и определении этиологии. Обсуждаются ключевые морфологические критерии, позволяющие идентифицировать цирроз, а также дифференцировать его от других фиброзирующих состояний печени. Особое внимание уделяется прогностической ценности гистологических данных, их значимости для выбора оптимальной стратегии лечения и мониторинга прогрессирования заболевания. Подчеркивается, что комплексный анализ гистологических изменений имеет решающее значение для точной диагностики и персонализированного подхода к ведению пациентов с циррозом печени.

Введение. Цирроз печени представляет собой хроническое заболевание, которое характеризуется постепенным разрушением печеночной ткани, которая затем замещается фиброзной. Основными причинами цирроза являются вирусные гепатиты, длительное употребление алкоголя, неалкогольная жировая болезнь печени и другие

факторы. Диагностика цирроза требует всестороннего подхода, включающего клинические, лабораторные и инструментальные исследования. Гистологическое исследование играет ключевую роль в процессе диагностики, так как оно не только помогает подтвердить диагноз, но и позволяет оценить степень фиброза и выявить дополнительные изменения в ткани печени.

Цирроз печени продолжает оставаться одной из ведущих причин заболеваемости и смертности среди взрослого населения, что делает проблему его диагностики особенно важной. Несмотря на значительные достижения в области диагностики и лечения, значительное число случаев цирроза остаются невыявленными на ранних стадиях, что зачастую приводит к развитию серьезных осложнений, таких как печеночная недостаточность, портальная гипертензия и рак печени. Современные методы диагностики, включая гистологические исследования, имеют важное значение для точной и своевременной оценки степени фиброза, что, в свою очередь, позволяет выбрать наиболее эффективную терапевтическую стратегию. В связи с этим, углубленное изучение роли гистологии в диагностике цирроза печени, а также поиск новых подходов и методов диагностики, становится важным направлением в современной медицинской практике.



Микропрепарат. Цирроз печени. Архитектоника органа нарушена, выявляются фиброзные септальные прослойки, разделяющие паренхиму печени и замещающие ее компетентную ткань. В фиброзных прослойках выявляются воспалительные инфильтраты, состоящие из лимфоцитов и плазматических клеток. Окраска гематоксилином и эозином, окуляр x10, объектив x40.

Гистология является одним из наиболее точных методов диагностики цирроза печени, предоставляя возможность не только подтвердить диагноз, но и точно оценить степень фиброза, а также выявить сопутствующие изменения в тканях печени. В отличие от других диагностических методов, таких как ультразвуковое исследование или биохимические тесты, гистология дает детальную информацию о микроскопическом состоянии тканей, что делает этот метод крайне важным для окончательной диагностики цирроза и других заболеваний печени.

Основные цели гистологического исследования. Гистология играет важную роль в диагностике цирроза, решая несколько ключевых задач: Гистологические изменения, такие как фиброз, замещающий нормальную ткань печени, расширение сосудистых пространств и образование регенеративных узлов, легко выявляются при микроскопическом исследовании. Эти признаки служат основой для постановки диагноза. Степень фиброза играет важную роль в определении прогноза заболевания,

=====

влияя на выбор лечебной стратегии и возможность развития таких осложнений, как печеночная недостаточность или рак печени.

Гистология позволяет выявить не только цирроз, но и другие патологии печени, такие как воспаление, некроз, жировая дистрофия (стеатоз), которые могут повлиять на течение заболевания.

Методы гистологического исследования. Для исследования цирроза печени используется несколько методов, среди которых наиболее распространены:

- Биопсия печени по-прежнему считается золотым стандартом в оценке фиброза и диагностике цирроза. Процедура предполагает извлечение образца ткани с помощью иглы для дальнейшего микроскопического анализа. Это позволяет выявить повреждения ткани и степень фиброза.

- Транскутанная биопсия. Этот метод, ставший популярным в последние годы, является менее инвазивным. Он позволяет получить образец ткани через кожу с использованием иглы, снижая риск осложнений по сравнению с традиционной биопсией. Это особенно важно для пациентов, у которых есть противопоказания к инвазивным процедурам.

- Иммунохимические методы и молекулярные маркеры. Современные методы гистологии активно используют иммунохимию, что позволяет выявлять специфические молекулы, такие как маркеры фиброза, воспаления и апоптоза. Это помогает уточнить диагноз и точно определить характер изменений в тканях печени.

Оценка степени фиброза. Оценка фиброза является ключевым аспектом гистологического анализа цирроза. Существует несколько классификаций и систем для стандартизации оценки степени фиброза:

Метод METAVIR. Эта система широко используется для классификации фиброза печени и включает шкалу от F0 (нормальная ткань) до F4 (полный цирроз), что позволяет точно определить стадию заболевания.

- Шкала Ishak дает более детализированную картину, оценивая не только степень фиброза, но и степень воспаления и других изменений в печени. Это полезно для более глубокого понимания состояния органа.

- Качественные методы анализа. Вдобавок к визуальной оценке, современные методы включают количественные анализы, такие как измерение толщины фиброзных перегородок и плотности коллагеновых волокон, что позволяет более точно оценить степень фиброза.

Современные тенденции и будущее гистологии в диагностике цирроза. Современные тенденции в диагностике цирроза печени включают развитие неинвазивных методов, таких как эластография и Фиброскан, которые позволяют без биопсии оценить степень фиброза. Несмотря на это, гистология по-прежнему остается основным методом для окончательной диагностики цирроза и точной оценки степени фиброза.

Развитие молекулярных технологий и использование новейших методов визуализации, таких как оптическая когерентная томография и флуоресцентная микроскопия, открывают новые возможности для более точного исследования печени и выявления изменений на более ранних стадиях.

Таким образом, несмотря на внедрение новых методов диагностики, гистология продолжит играть важную роль в оценке состояния печени, особенно в диагностике цирроза и оценке степени фиброза, что сохраняет ее актуальность в будущем.

Преимущества и ограничения гистологии:

- Высокая точность в диагностике.
- Возможность дифференцировать цирроз от других заболеваний.
- Оценка не только фиброза, но и других патологических изменений.

Ограничения:

- Инвазивность метода (необходимость в биопсии).
- Риски, связанные с процедурой.
- Необходимость высококвалифицированной интерпретации результатов.

Заключение Гистология продолжает оставаться одним из основных методов диагностики цирроза печени, предоставляя возможность точно оценить степень фиброза и выявить изменения в структуре ткани органа. Несмотря на появление новых неинвазивных технологий, таких как эластография, гистологическое исследование по-прежнему считается золотым стандартом в диагностике цирроза. Сочетание гистологии с другими методами, такими как ультразвуковое исследование и магнитно-резонансная томография, обеспечивает наивысшую точность диагностики и помогает в выборе наиболее эффективного лечения.

Список использованной литературы:

1. **Клинические рекомендации по диагностике и лечению цирроза печени.** Российская ассоциация по изучению печени (РАСП), 2022.
2. Афдхал, Н. Х., & МакХатчисон, Дж. Г. (2007). Диагностика заболеваний печени: роль биопсии печени и неинвазивных методов. *Гепатология*, 45(5), 1180-1191.
3. Тер-Гевондян, Г. С., & Филиппов, М. С. (2018). Современные подходы к диагностике цирроза печени. *Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии*, 28(3), 72-80.
4. Сайт "ScienceDirect"
5. Сайт "PubMed"