

Муратов А.В., Сухорукое В.П.
МЕТОД ИНТЕГРАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ
МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ДЕСТРУКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРОЙ ИШЕМИИ

*Кафедра госпитальной хирургии,
курс травматологии, ортопедии и военно- полевой хирургии, Кировская государственная медицинская
академия, Киров, Россия*

Для оценки степени тяжести морфологических изменений ткани печени применяются различные способы морфометрии. Более точные из них определяют качественные и количественные изменения в тканях при помощи электронных микроскопов и ЭВМ. Основным их недостатком является высокая стоимость как самого оборудования, так и проводимых исследований.

Учитывая всё вышесказанное, было решено разработать более простой, доступный и точный метод оценки морфологических изменений, не требующий специальных приспособлений.

Метод интегральной оценки степени морфологической деструкции ткани печени основан на расчёте показателя морфологических изменений (ПМИ) гистоструктур печени.

ПМИ ткани печени в условиях острой ишемии оценивают по двум главным критериям: коэффициенту «А», который указывает на значение этого фактора во всей рассматриваемой совокупности факторов, и признаку «В», определяющему значение характеристики морфологического изменения.

Интегральное значение морфологических изменений в каждом конкретном случае оценивают показателем информативности (ПИ), который является произведением веса фактора во всей рассматриваемой совокупности факторов (коэффициент «А») на значение конкретной характеристики фактора (признак «В»). Сложением величин ПИ всех факторов определяют суммарные показатели информативности (СПИ).

ПМИ ткани печени при острой ишемии определяют по формуле

$$\text{МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ} = \frac{\text{СУММА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНФОРМАТИВНОСТИ}}{N}$$

где N - число морфологических факторов, равное 10.

В качестве морфологических факторов были избраны только морфологические изменения, возникающие за короткий промежуток времени (в течение 40 минут) при острой ишемии ткани печени в результате временного пережатия печёчно-двенадцатиперстной связи. Данными морфологическими факторами являются: зернистая дистрофия, гидропическая дистрофия, баллонная дистрофия, некроз, внутриклеточный холестаз, внеклеточный холестаз, расширение синусоидов, расширение центральных вен, расширение желчных протоков, наличие в синусоидах стаза (слайджа).

Каждому из указанных факторов присваивается коэффициент «А», который указывает на значение этого фактора во всей рассматриваемой совокупности факторов. За условную единицу выраженности показателей принята величина 1 балл.

Для коэффициента «А» избрана трёхбалльная шкала, а для определения значений характеристик факторов (признак «В») использована более широкая семибалльная шкала:

Минимальное значение ПМИ 0 баллов. Максимальное значение ПМИ - 12 баллов. ПМИ в диапазоне величин от 0 до 1 балла включительно расценивают как норму; в диапазоне более 1 балла и до 3 баллов включительно - как повреждение лёгкой степени; в диапазоне более 3 баллов и до 6 баллов включительно - как повреждение средней степени; в диапазоне более 6 баллов и до 12 баллов включительно - как повреждение тяжёлой степени.

Авторами получено авторское свидетельство РФ на изобретение и удостоверение на рационализаторское предложение КГМА.