

ID: 2017-08-8-T-14362

Тезис

Лаптева Е.А.<sup>1</sup>, Козлова И.В.<sup>1</sup>, Бофанова Г.В.<sup>2</sup>

## Колоноциты, иммунопозитивные к фактору роста эндотелия сосудов, в диагностике колонопатий при неалкогольной жировой болезни печени

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

<sup>2</sup>ГБУЗ Городская поликлиника, г.Пенза

**Цель исследования:** выявить механизмы возникновения и прогрессирования колонопатий при неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) на основе морфометрических показателей диффузной эндокринной системы (ДЭС).

**Материал и методы.** Обследованы 128 пациентов с НАЖБП: 36 (28%) мужчин и 92 (72%) женщины (средний возраст 57,8 ± 0,9 года). Стеатоз печени диагностирован у 95 (74%) больных, стеатогепатит у 33 (26%). Группу контроля составили 25 практически здоровых лиц: 18 (72%) женщин и 7 (28%) мужчин (средний возраст 54 ± 0,6 года). Диагноз НАЖБП был верифицирован клиническими, лабораторными, инструментальными методами исследования. Пациентам проводилась колоноскопия с биопсией и гистологическим исследованием колонобиоптата. Для определения морфометрических характеристик количественной плотности эпителиоцитов, иммунопозитивных к фактору роста эндотелия сосудов использовали иммуногистохимический метод.

**Результаты.** При проведении эндоскопического обследования (сигмоскопия, колоноскопия) воспалительные изменения (отек, гиперемия) слизистой оболочки толстой кишки были выявлены у 69 (54%) пациентов с НАЖБП, неизменная СОТК у 59 (46%), атрофия у 2 (1,6%). Дивертикулы с локализацией в нисходящем отделе ТК диагностированы у 16 (12,5) пациентов, у 7 (5%) - опухолевидные образования, верифицированные как тубулярные аденомы. Варикозно расширенные вены прямой кишки обнаружены у 11 (9%) больных.

У обследованных пациентов отмечено повышение количественной плотности эпителиоцитов, иммунопозитивных к фактору роста эндотелия сосудов по сравнению с группой практически здоровых лиц.

**Выводы.** Распространенность структурных изменений кишечника на фоне НАЖБП высока. Эти изменения сопровождаются нарушением местного гормонального гомеостаза, что является фактором риска формирования и прогрессирования как колонопатий при НАЖБП, так и самой НАЖБП.

**Ключевые слова:** неалкогольная жировая болезнь печени, колонопатия, фактор роста эндотелия сосудов