

ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ COVID-19

Докладчики:

Заведующая кафедрой судебной медицины Шевченко В.В.

Доцент кафедры судебной медицины Антропова О.С.

Впервые китайская власть сообщила о необычной вспышке пневмонии, вызванной вирусом SARS-CoV-2, в провинции Хубэй Китайской Народной Республики в начале декабря 2019 года.

Ситуация стремительно ухудшалась и привела к пандемии коронавирусного заболевания 2019

(coronavirus disease 2019 – COVID-19; прежде – 2019- nCoV).

Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения созывает чрезвычайный комитет, а в дальнейшем объявляет о чрезвычайной ситуации, возникшей в мире в результате пандемии COVID-19.

Цель: изучить особенности морфологических изменений внутренних органов у пациентов, умерших в результате вирусной пневмонии, развившейся в результате COVID-19.

Материалы и методы исследования:
судебно-гистологическому исследованию
подвергались кусочки ткани головного
мозга, сердца, легких, трахеи, печени, поч
ек, селезенки, поджелудочной железы.

По данным микроскопических исследований нескольких случаев смерти с подтвержденным диагнозом COVID-19, проводившихся в отделении судебно-медицинской гистологии Республиканского бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ ДНР, у пациентов с вирусной пневмонией, развившейся в результате COVID-19, выявлены следующие изменения.

Трахея: метаплазия мерцательного эпителия в многослойный плоский. Собственная пластинка слизистой утолщена. В подслизистом слое неравномерно выраженная круглоклеточная инфильтрация. Неравномерное кровенаполнение сосудов подслизистого слоя, преимущественное малокровие. Отек всех слоев.

Легкие: стенки сосудов резко утолщены за счет пролиферации интимы, отека, инфильтрации круглыми клетками, нейтрофильными лейкоцитами.

Очаги острой эмфиземы и поля дистелектазов в легких.

Периваскулярно, перибронхиально и в строме множественные очаги плотной круглоклеточной инфильтрации с примесью плазматических клеток, нейтрофильных лейкоцитов.

В просветах некоторых альвеол сетчатые массы фибрина. Вростание грануляционной ткани в респираторные бронхиолы, альвеолярные ходы и в альвеолы.

Бронхоспазм. Стенки бронхов утолщены за счет отека, склероза, инфильтрации круглыми клетками. Периваскулярно, перибронхиально и субплеврально мелкие очаги разрастания волокнистой соединительной ткани с отложением черного пигмента.

Сердце: умеренно выраженный диффузный кардиосклероз. Диффузная, умеренно выраженная гипертрофия миокарда, выраженные расстройства микроциркуляции с очагами ишемии и миофрагментации.

Выводы

Во всех исследованных случаях при микроскопическом исследовании кусочков внутренних органов у пациентов, умерших в результате коронавирусного заболевания, обнаружено:

- ▣ Серозный трахеит, бронхит, бронхоспазм.
- ▣ Прогрессирующая интерстициальная пневмония с пролиферативным синдромом,
- ▣ Интерстициальный фиброз легких, с расстройствами микроциркуляции и развитием выраженного респираторного дистресс-синдрома взрослых.

Выводы

- ▣ Очаги острой эмфиземы и дистелектазов в легких.
- ▣ Отек головного мозга и легких.
- ▣ Общее венозное полнокровие внутренних органов, выраженные расстройства микроциркуляции в них.
- ▣ Дистрофические изменения во внутренних органах.

**Спасибо за
внимание!**