



ДИПЛОМ II СТЕПЕНИ

НАГРАЖДАЕТСЯ

Международное книжное издание
«ЛУЧШИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ - 2024»
среди научно-образовательных учреждений
Содружества Независимых Государств,
организованном Объединением юридических лиц в форме ассоциации
«Общественное движение «Бобек»

УСМАНОВА АРАБА АБДУСАЛАМОВНА

Руководитель
№063

Абиев Е.М.

Астана, Казахстан, 2024 г.





«Общественное движение «Бобек»



088

УСМАНОВА ИРАДА АБДУСАЛМОВНА

Награждается нагрудной медалью

«ЛУЧШИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ СНГ» 2017

Содружества Независимых Государств

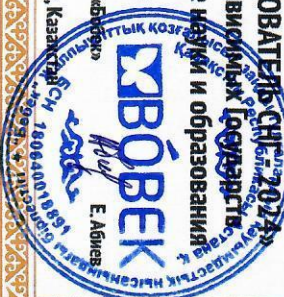
за вклад в развитие науки и образования

Объединение юридических лиц

в форме ассоциации

«Общественное движение «Бобек»

г. Астана, Казахстан





I книжная коллекция стран
Содружества Независимых государств

«ЛУЧШИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ СНГ - 2024»

МЕЖДУНАРОДНЫЙ
КОНКУРС ПОСВЯЩЕННЫЙ
ВЫДАЮЩЕЙСЯ
ЛИЧНОСТИ, УЧЁНОГО
АЛЬ-ФАРАБИ



АСТАНА - 2024



АСТАНА – 2024

IV TOM



«I International Book Edition of the countries of the Commonwealth of Independent States «BEST RESEARCHER – 2024»

«I Международное книжное издание стран Содружества Независимых Государств «ЛУЧШИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ – 2024»



ОБЪЕДИНЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ В ФОРМЕ АССОЦИАЦИИ «ОБЩЕНАЦИОНАЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ «БОБЕК» КОНГРЕСС УЧЕНЫХ КАЗАХСТАНА

«ЛУЧШИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬ – 2024»



7. Ведите портфолио своего профессионального развития, включая достижения, проекты и обучение.
 8. Будьте готовыми к адаптации, так как образовательная среда постоянно меняется. Гибкость в подходе поможет вам успешно адаптироваться к новым требованиям.
- Педагоги, следующие этим рекомендациям, могут сделать свой процесс непрерывного профессионального развития более эффективным и насыщенным.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Концепции развития дошкольного, среднего, технического и профессионального образования Республики Казахстан на 2023 – 2029 годы. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2300000249#z631> (дата обращения: 01.03.2024).
2. Архангельский С.И. Лекции по научной организации учебного процесса в высшей школе. М.: Высш.шк., 1976. 200 с.
3. Афанасьев В.Г. Моделирование как метод исследования социальных систем // Системные исследования: Методологические проблемы. Ежегодник. М.: Наука, 1982. С. 26-46.
4. Кочергин А.Н. Моделирование мышления. М.: Политиздат, 1969. 224 с.
5. Новик И.Б. О моделировании сложных систем. М.: Мысль, 1965. 335 с.
6. Штофф В.А. Моделирование и философия. М.Л.: Наука, 1966. 301 с.
7. Михеев В.И. Моделирование и методы теории измерений в педагогике: науч.-метод. пособие для педагогов-исследователей, математиков, аспирантов и научных работников, занимающихся вопросами методики педагогических исследований. М.: Высшая школа, 1987. 200 с.
8. Онлайн тест на уровень вашей осознанности и стремление к саморазвитию. URL: <https://qvilon.ru/testy/na-samorazvitie.html> (дата обращения: 01.03.2024).

РОЛЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ

Усманова Ирада

КазНМУ им.Асфендиярова, школа Педиатрии, 4 курс.
Кафедра Патологической анатомии с курсом судебной медицины
Алматы, Казахстан

Оглавление

Введение

- Глава I. Роль гистологических исследований при циррозе печени.
- 1.1 Строение печени и ее функции в организме человека
 - 1.2 Классификация цирроза печени.
 - 2.1 Морфогенез
 - 1.2.2 Этиология
 - 1.2.3 Патогенез
 - 1.2.4 Клинико - функциональная характеристика
- 1.3 Лабораторная диагностика
- Выводы к главе I
- Глава II. Анализ методов лабораторной диагностики цирроза печени
- 1 Методы исследования в гистологии
 - 2.2. Алгоритм действий приготовления гистологического препарата
 - 3 Выявление цирроза печени на основании гистологического исследования



Выводы к главе II

Заключение

Библиография

Приложение

Введение

Актуальность. Цирроз печени - хроническое заболевание,

характеризующееся нарастающей печеночной недостаточностью в связи с рубцовым замещением и структурной перестройкой печени. Термин «Цирроз печени» (от греческого *κύρσις* - рыжий) ввел Р. Лазннек (1819), имея в виду особенности морфологических изменений печени (плотная бугристая печень рыжего цвета).

Циррозы печени, в отличие от гепатитов - необратимые заболевания, то есть вылечить цирроз невозможно, так как структура печени нарушена. В настоящее время в мире распространенность циррозом печени составляет около

20-40 на 100 тысяч населения, и этот показатель растет. Циррозы печени встречаются чаще в среднем и пожилом возрасте. Мужчины страдают этим заболеванием приблизительно в 2,5 раза чаще, чем женщины. Частота развития цирроза печени в целом у мужчин выше, чем у женщин: (1,5-3):1.

Различия определяются различиями заболевания (например, алкогольный цирроз печени чаще возникает у мужчин); Показатели смертности от цирроза печени: 49:100 000 мужчин в возрасте 65-74 лет; 26,7:100 000 женщин в возрасте 75-84 лет. В структуре смертности от цирроза печени доля алкогольного цирроза составляет 42,8-63,4%; цирроза, развившегося в сочетании хронического гепатита С

- 8,6-11,8%. Подтверждение цирроза

печени ставится на основании результатов лабораторных тестов, данными гистологии и биохимии печени. Поэтому актуальным является исследование структурно-функциональных особенностей данного органа с помощью современных гистологических методов с целью ранней диагностики и предотвращения дальнейшего развития патологических изменений.

Цель. Анализ гистологических исследований при циррозе печени по данным ИСЭ по г.Алматы «Судебно-гистологическое отделение» за период с 2019 – 2023г

Этиология

Циррозы печени могут быть следствием огромного числа факторов, вызывающих поражение гепатоцитов и некроз их, причем этот процесс может быть или постепенно прогрессирующим, или рецидивирующим.

Этиология цирроза печени разнообразна. В зависимости от причины, ведущей к развитию цирроза, различают: 1) инфекционный (вирусный гепатит, паразитарные заболевания печени); 2) токсический и токсико - аллергический (алкоголь, промышленные и пищевые яды, лекарственные вещества, аллергия); 3) билиарный (холангит, холестаз разной природы); 4) абсцессно-алиментарный

(недостаточность белков, витаминов, липотропных

факторов, циррозы накопления при наследственных

нарушениях метаболизма); 5) циркуляторный (хронический венозный застой в печени).

Основное клиническое значение в настоящее время имеют вирусный, алкогольный и билиарный циррозы печени. Вирусный цирроз печени развивается обычно после гепатита В, а алкогольный - как правило после атак алкогольного гепатита.



В ходе написания данной работы, следует сказать, что тема «Цирроз печени» оказалась весьма интересной, а полученные знания найдут широкое применение в практической деятельности, также нами планируется дальнейшее углубленное исследование.

Основными причинами

возникновения цирроза печени являются алкоголизм и вирусные гепатиты.

Циррозы печени - необратимые заболевания, то есть вылечить цирроз невозможно, так как структура печени нарушена. Циррозы печени встречаются чаще в среднем и пожилом возрасте. Мужчины страдают этим заболеванием приблизительно в 2-2,5 раза чаще, чем женщины.

Употребление алкоголя остается одним из основных факторов риска в общем бремени болезней в Казахстане. В 2016 году почти 74% мужской смертности от цирроза печени и 34% от травматизма было обусловлено употреблением алкоголя, для женщин эти показатели составили 45% и 31% соответственно.

В структуре смертности от цирроза печени доля алкогольного цирроза составляет 42,8-63,4%; цирроза, развившегося в следствие хронического гепатита С - 8,6-11,8%. С высокой точностью определить характер и особенности патологических изменений всех компонентов печени можно с помощью современных морфологических методов диагностики: гистологических, морфометрических, электронно микроскопических, гистохимических, иммуногистохимических, цитобиохимических.

Гистология (от греческого *histos* - ткань, *logos* - учение, наука) - наука о развитии, строении и, жизнедеятельности тканей животных организмов и человека. Ткани изучают в живом и неживом состоянии. Изучение гистологических объектов, их тончайшей структуры производят с помощью микроскопов (оптический, электронный), которые увеличивают невидимые простым глазом детали строения до нескольких сотен тысяч раз. Гистологию делят на три основных раздела: цитологию (учение о клетке), общую гистологию (учение о тканях) и частную гистологию (учение о микроскопическом строении органов). Современная гистология тесно связана с биологическими и медицинскими науками и, в частности, с анатомией, так как гистология изучает мельчайшие детали органов и тканей на микроскопическом и субмикроскопическом уровне. Тесная связь с физиологией выявляется при исследовании взаимозависимости структуры и функции органов и тканей. Форма и функция взаимно обусловлены.

Анализ методов лабораторной гистологической диагностики цирроза печени

Методы исследования в гистологии. Практическая часть работы «Роль гистологических исследований при циррозе печени» проводилась на базе

ИС по г.Алматы в судебно-гистологическом отделении. Современные методы исследования позволяют изучать ткани не только как единое целое, но и выделять из них отдельные типы клеток для изучения их жизнедеятельности в течение длительного времени, выделять отдельные клеточные органеллы и составляющие их макромолекулы (например, ДНК), исследовать их функциональные особенности.

Главными этапами гистологического анализа являются выбор объекта исследования, подготовка его для изучения в микроскопе, применение методов микроскопирования, качественный и количественный анализ изображений. Объектами исследования служат живые и фиксированные клетки и ткани, их изображения, полученные в световых и электронных микроскопах.

Существует ряд методов, позволяющих проводить анализ указанных объектов.

Методы микроскопирования гистологических препаратов.

Основными методами изучения биологических микрообъектов являются световая и электронная микроскопия, которые экспериментальной и клинической практике.



Выявляемость цирроза печени по отдельным районам г. Алматы за период 2018-2020 гг. (результаты гистологического исследования одного врача-эксперта)

Цирроз печени			
2018г.	2019г.	2020г.	
Абс.ч. %	Абс.ч. %	Абс.ч. %	
1,114	2,173.	3,303	



Районы в которых отмечаются большие показатели цирроза печени по сравнению с другими районами за период 2018 - 2020 гг, в % соотношении. В сравнение с показателями 2018г. в 2019 и 2020г., наблюдается рост выявления цирроза печени: Бостандыкский (2018г. - 0,09%, 2019г. - 0,19%);

Турксибский (2019г. - 0,29%, 2020г. - 0,19%); Наурызбайский (2019г. - 0,19%); Жетысуский (2020г. - 0,19%); Алмалинский (2018г. - 0,09%, 2020г. - 0,09%), Ауэзовский (2019г. - 0,09%),

Алатауский (2020г. - 0,09%),

Наурызбайский (2019-2020гг - 0,09%), Талгарский (2018-2019гг - 0,09%, 2020г. - не зарегистрировано), Карасайский (2018г. - 0,09%, 2019г. не зарегистрировано, 2020г. - 0,09%), Илийский (2019-2020гг - 0,09%). По сравнительным показателям выявляется тенденция роста цирроза печени, по Турксибским и Жетысуским районам.

Выявляемость цирроза печени по отдельным районам г.Алматы за период 2018 - 2020 гг. в % соотношении

При исследовании материала по отдельным районам г.Алматы было зарегистрировано в 2018г. 4 случая цирроза печени (что составило 1,1% на 100тыс. населения), в 2019г. зарегистрировано 7 случаев цирроза печени (что составило 2,1% на 100тыс. населения), в 2020г. зарегистрировано 11 случаев цирроза печени (3,3% на 100тыс. населения). В 2020г. наблюдается повышение показателей в сравнении с 2018г. и 2019г.

