Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ВИСНОВОК

Пацієнт:

Лаб. № замовлення:

Дата народж.: 07.02.1968

Стать: Чоловіча

Код замовлення: -

Дата замовлення:

Коментарі:

Ампутація кінцівки (при ангіопатіях)

Клінічні дані: Зразок - права нижня кінцівка до середньої третини стегна

Вид операції: Ампутація правої нижньої кінцівки на рівні середньої третини стегна

Дата операції: 07.05.2026

Клінічний діагноз: Розрив аневризми підколінної артерії справа. Тромбоемболія дистальних відділів великогомілкових артерій. Компартмент синдром пр. гомілки. Тромбоз артерій стегно-гомілкового сегменту пр. н/к. Гангрена пр. н/к

Макроскопічний опис:

Ампутована права нижня кінцівка на рівні середньої третини стегна, шкіра бліда, сіро-жовтого кольору. На задній поверхні гомілки визначаються 2 післяопераційних розрізи довжиною 10,0 см та 15,0 см, прошиті лігатурами. Шкіра гомілки з трофічними змінами та пухирцевими змінами. Просвіт підколінної артерії розширений до 3,0 см, заповнений згортками крові (червоними тромбами?). Стінка підколінної артерії в інших ділянках щільна, кальцинована за рахунок бляшок, просвіт обтурований на 70% з наявністю тромботичних мас. М'які тканини гомілки та стопи набряклі, з вогнищевими крововиливами.
Залишок.
Номери парафінових блоків: xxxxx.

Мікроскопічний опис:

У препаратах наявні фрагменти шкіри та м'яких тканин з вираженими дистрофічними змінами, набряком, крововиливами, вогнищевою помірною інфільтрацією сегментоядерними нейтрофілами, лімфоцитами та плазмоцитами, ділянками коліквaційного некрозу тканин. Кровоносні судини артеріального типу з потовщеними, гіалінізованими та фіброзованими стінками з кальцинатами. Просвіти судин звужені до 70%. Наявні численні тромби. В підколінній артерії відмічається розширення просвіту, стінка стоншена, гіалінізована, з порушенням цілісності судини.

Заключення:

Морфологічна картина відповідає гангрені нижньої кінцівки на тлі атеросклеротичного ураження судин в стадії атерокальцинозу та розриву аневризми підколінної артерії.

Коди SNOMED:

TD9000 Нижня кінцівка	M54000 Некроз
T40000 Кровоносні судини	M52000 Атеросклероз
T40000 Кровоносні судини	M32200 Аневризма

Лікар-патоморфолог:

Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001
Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.