

## ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ВИСНОВОК

Пацієнт:

Лаб. № замовлення:

Дата народж.: 13.04.1976

Стать: Жіноча

Код замовлення: -

Дата замовлення: 14.12.2024

### Резекції кишки (при непухлинній патології)

**Клінічні дані:** Сигмовидна кишка  
**Вид операції:** Резекція сигмовидної кишки  
**Дата операції:** 13.12.2024  
**Клінічний діагноз:** Дивертикуліт ускладнений перфорацією та перитонітом

#### Макроскопічний опис:

Фрагмент сигмоподібної ободової кишки з частиною власної брижі.  
Фрагмент кишки довжиною 16,0 см; частина власної брижі 3,0 см.  
Ідентифікувати проксимальний та дистальний краї резекції складно, внаслідок недостатньої кількості анатомічних орієнтирів.  
Серозна оболонка по всій довжині тьмяна, з нашаруваннями згортків крові.  
В стінці кишки визначаються численні дивертикули діаметром 0,5-1,0 см.  
Маркування (під час розбору матеріалу):  
Краї резекції стінки кишки марковані фарбою чорного кольору.  
Залишок.  
Номери парафінових блоків:

#### Мікроскопічний опис:

У препараті визначаються фрагменти товстої кишки з прилеглою жировою клітковиною.  
Відмічається випинання стінки кишки, що представлене слизовою оболонкою та підслизовою основою. В стромі відмічається помірно виражена дифузна лімфогістіоплазмодитарна інфільтрація, різка ектазія та повнокрів'я судин. В прилеглій жировій клітковині відмічається слабо виражена дифузна лімфогістіоплазмодитарна інфільтрація, повнокрів'я судин.

#### Заключення:

Дивертикули товстої кишки з хронічним активним запаленням

#### Коди SNOMED:

T59000 Товста кишка

M32700 Дивертикул

T59000 Товста кишка

M42000 Хронічне активне запалення

#### Лікар-патоморфолог:

Диконенко М.І.

21.12.2024

