Планшетка 1

36296

**Макроскопическое описание**: Плотный фрагмент диаметром 0,7 см.

**Микроскопическое описание**: Поля грануляционной ткани с гигантоклеточной реакцией на шовный материал.

**Заключение: Хроническое продуктивное воспаление с гранулемами по типу инородных тел.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36374

**Макроскопическое описание**: I – два фрагмента диаметром по 0,6 см розового цвета. II – один хрупкий фрагмент диаметром около 0,9 см.

**Микроскопическое описание**: I – новообразование толстой кишки, представленное тубулярными структурами, образованное мономорфными эпителиальными клетками с гиперхромными ядрами. Видны фокусы аналогичных ворсинчатых структур. II – новообразование аналогичного вида.

**Заключение: Две тубулярные аденомы толстой кишки с интраэпителиальной неоплазией низкой степени.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36416

**Макроскопическое описание**: Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: Фрагмент слизистой оболочки желудка с глубокими ветвящимися ямками. Созревание не нарушено. В собственной пластинке слизистой оболочки диффузная лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью сегментоядерных лейкоцитов. В слизи над эпителием обнаруживаются скопления Helicobacter pylori.

**Заключение: Хронический умеренно выраженный антральный гастрит с фовеолярной гиперплазией, ассоциированный с Helicobacter pylori (++) активность слабая.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36473

**Макроскопическое описание**: Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: Полиповидный фрагмент слизистой оболочки желудка, покрытый гиперпластическим эпителием, созревание не нарушено. В собственной пластинке слизистой оболочки умеренно выраженная лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью сегментоядерных лейкоцитов.

**Заключение: Гиперплатический полип антрального отдела желудка. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В..

36404

**Макроскопическое описание**: I – Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. II – Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. III - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: I и III – два фрагмента слизистой оболочки желудка (антрального и фундального типа) с поверхностной лимфоцитарной инфильтрации. II – полиповидный фрагмент слизистой оболочки желудка, покрытый гиперпластическим, зрелым эпителием.

**Заключение: Хронический слабо выраженный неактивный поверхностный гастрит. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

**Гиперпластический полип антрального отдела желудка.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

Планшетка 2

36373

**Макроскопическое описание**: Серый фрагмент в виде оболочки диаметром около 0,6 см.

**Микроскопическое описание**: Стенка кисты, выстланная многослойным плоским ороговевающим эпителием. В стенке обнаруживается фрагмент лимфоидной ткани с артифициальными изменениями.

**Заключение: Лимфоэпителиальная киста.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36446

**Макроскопическое описание**: I – Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. II – Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: Два фрагмента слизистой оболочки желудка переходной зоны антрум тела с поверхностной лимфоцитарной инфильтрацией.

**Заключение: Хронический слабо выраженный поверхностный гастрит. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36413

**Макроскопическое описание**: Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: полиповидный фрагмент слизистой оболочки желудка, покрытый гиперпластичным эпителием. В собственной пластинке слизистой оболочки выраженная диффузная лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью сегментоядерных лейкоцитов.

**Заключение: полип антрального отдела желудка, фрагмент. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В..

36390

**Макроскопическое описание**: Два мелких белесоватых фрагмента размером приблизительно по 0,2 см каждый.

**Микроскопическое описание**: В исследуемом материале – фрагменты слизистой оболочки бронха, покрытые эпителием респираторного типа с щетинистой каемкой и бокаловидными клетками. В собственной пластинке слизистой оболочки диффузно очаговая лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью сегментоядерных лейкоцитов.

**Заключение: Хронический эндобронхит в стадии умеренного обострения. Гистологических признаков опухолевого роста в объеме исследуемого материала не обнаружено.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36454

**Макроскопическое описание**: Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: Фрагмент новообразования толстой кишки, представленного тубулярными структурами, образованными мономорфными эпителиальными клетками с гиперхромными ядрами. В собственной пластинке слизистой оболочки диффузная лимфоцитарная инфильтрация с примесью сегментоядерных лейкоцитов.

**Заключение: Фрагмент тубулярной аденомы толстой кишки с интраэпителиальной неоплазией низкой степени.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36464

**Макроскопическое описание**: Два фрагмента размером 0,3 и 0,2 см каждый.

**Микроскопическое описание**: Фрагменты новообразования, представленные фиброваскулярными сосочками, покрытыми частично высоким призматическим эпителием без бокаловидных клеток, частично многослойным плоским неороговевающим эпителием.

**Заключение: Гиперпластический полип кардиального отдела желудка. Признаков толстокишечной метаплазии в объеме исследуемого материала не обнаружено.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В..

36419

**Макроскопическое описание**: I – Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. II – Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: Два фрагмента слизистой оболочки желудка (антрального и фундального типа) со скудной поверхностной лимфоцитарной инфильтрацией.

**Заключение: Хронический слабовыраженный неактивный гастрит. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

Планшетка 3

36460

**Макроскопическое описание**: Два фрагмента розового цвета диаметром по 0,3 см.

**Микроскопическое описание**: Новообразование толстой кишки, представленное полиповидным фрагментом с гиперпластическими разрастаниями эпителия. С фокусом эпителиацитов, с базофильными ядрами, интраэпителиальными лейкоцитами.

**Заключение: формирующаяся тубулярная аденома толстой кишки на месте гиперпластического полипа толстой кишки.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36440

**Макроскопическое описание**: I – Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. II – Фрагмент розового цвета диаметром 0,4 см.

**Микроскопическое описание**: I – Фрагмент слизистой оболочки желудка антрального типа с глубокими широкими ветвящимися ямками, разреженными железами, явлениями фиброза строма, скудной поверхностной лимфоцитарной инфильтрации с единичными лейкоцитами. II – Фрагмент слизистой оболочки желудка фундального типа с ветвящимися глубокими ямками, скудной поверхностной лимфоцитарной инфильтрацией.

**Заключение: Хронический слабовыраженный неактивный антральный и фундальный гастрит с выраженной атрофией (в антруме), распространенной фовеолярной гиперплазией. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36398-403

**Макроскопическое описание**: [отсутствует в записи]

**Микроскопическое описание**: I – Фрагмент слизистой оболочки желудка антрального типа. Ямки широкие, глубокие, ветвящиеся Железы разрежены, очаговые явления фиброза строма. В собственной пластинке слизистой оболочки умеренно выраженная лимфоплазмоцитарная инфильтрация с примесью единичных сегментоядерных лейкоцитов. II – Фрагмент слизистой оболочки анастомоза (по клиническим данным), покрытый частично слизистой оболочкой желудка фундального типа, частично многослойным плоским эпителием. В собственной пластинке слизистой оболочки умеренно выраженная лимфоплазмоцитарная инфильтрация. Признаков толстокишечной метаплазии в объеме исследованного материала не обнаружено.

**Заключение: Хронический умеренно выраженный антральный гастрит с фовеолярной гиперплазией, выраженной атрофией. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

**Хронический неактивный анастомазит.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

Планшетка 4

36690

**Макроскопическое описание**: I – Два фрагмента по 0,2 см. II – Два фрагмента по 0,3 см. III - Два фрагмента по 0,3 см. IV – Один фрагмент 0,3 см.

**Микроскопическое описание**: I – Слизистая оболочка тонкой кишки, два фрагмента без выраженных воспалительных изменений. Ворсины несколько уплощены. Со II по IV – Фрагменты слизистой оболочки толстой кишки с поверхностной лимфоцитарной инфильтрацией с умеренной примесью эозинофильных гранулоцитов. Умеренно выраженная очаговая гиперплазия эпителия крипт. Гистологических признаков гранулематозного воспаления в объеме исследуемого материала не обнаружено.

**Заключение: Гистологическая картина поверхностного колита с незначительным воспалительным компонентом, примесью эозинофильных гранулоцитов в клеточном инфильтрате, без черт нозологической принадлежности, без активности.**

**Рекомендуется клинически определить показания для проведения гельминтологического исследования.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В..

36704

**Макроскопическое описание**: I - Три фрагмента по 0,2 см. II – Два фрагмента по 0,3 см. III - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: I и II – фрагменты слизистой оболочки желудка фундального типа с поверхностной лимфоцитарной инфильтрацией. В собственной пластинке слизистой оболочки обнаруживается единичный лимфоидный фолликул. III –Фрагмент слизистой оболочки желудка кардиального типа. В собственной пластинке слизистой оболочки умеренно выраженная лимфоцитарная инфильтрация с примесью единичных сегментоядерных лейкоцитов. Гистологических признаков толстокишечной метаплазии в объеме исследуемого материала не обнаружено.

**Заключение: Хронический слабовыраженный неактивный фундальный гастрит. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

**Хронический умеренно выраженный слабой степени активности кардиальный гастрит. Без признаков кишечной метаплазии.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36765

**Макроскопическое описание**: I - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. II - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: I – Полиповидный фрагмент слизистой оболочки толстой кишки, покрытый гиперпластическим эпителием с немногочисленными фокусами эпителиацитов с темными мономорфными ядрами. II – Фрагмент слизистой оболочки тонкой кишки без воспалительных изменений.

**Заключение: формирующаяся тубулярная аденома на месте гиперпластического полипа.**

**Тонкая кишка без особенностей.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

36617

**Макроскопическое описание**: I - Три фрагмента диаметром по 0,3 см каждый. II – Два фрагмента по 0,2 см каждый.

**Микроскопическое описание**: I – Фрагменты слизистой оболочки желудка антрального типа, покрытые гиперпластичным эпителием. В ядрах некоторых эпителиацитов видны ядрышки, сегментоядерные лейкоциты. В собственной пластинке слизистой оболочки диффузная лимфоплазмоцитарная инфильтрация. Железы разрежены, явление фиброза строма. II – Фрагменты слизистой оболочки желудка фундального типа с поверхностной лимфоплазмоцитарной инфильтрацией, с примесью небольшого количества сегментоядерных лейкоцитов.

**Заключение: Хронический умеренно выраженный антральный гастрит с фовеолярной гиперплазией, фокусом эпителизирующейся эрозии, умеренной активности. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

**Хронический умеренно выраженный фундальный гастрит слабой степени активности. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены. Выраженная атрофия (для антрального)**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

Планшетка 5

37304

**Макроскопическое описание**: I - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. II - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. III - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. IV - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. V - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. VI - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. VII - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: I - Фрагмент слизистой оболочки тонкой кишки в проекции пейеровой бляшки. Без выраженных воспалительных изменений. С II по VII - Фрагменты слизистой оболочки толстой кишки с поверхностной лимфоплазмоцитарной инфильтрацией, диффузной и наиболее выраженной в области купола слепой и восходящего отдела ободочной кишки. Обнаруживаются признаки хронизации. Активность, очаговая – незначительная. Гистологических признаков гранулематозного воспаления в объеме исследуемого материала не обнаружено.

**Заключение: Гистологическая картина сегментарного колита с умеренным воспалительным компонентом, без активности, без черт нозологической принадлежности может соответствовать болезни Крона вне обострения.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

37298

**Макроскопическое описание**: Два фрагмента розового цвета диаметром по 0,3 см.

**Микроскопическое описание**: Два фрагмента слизистой оболочки желудка фундального типа, в одном из которых лимфоплазмоцитарная инфильтрация слабовыраженная поверхностная, во втором – умеренно выраженная с образованием лимфоидных фолликулов со светлыми центрами. Во втором фрагменте железы несколько разряжены.

**Заключение: Хронический умеренно выраженный неактивный гастрит, со слабо выраженной атрофией. Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены. ПОКАЗАТЬ СЛУЧАЙ СНМ!**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

37318

**Макроскопическое описание**: Два фрагмента по 0,2 см розового цвета.

**Микроскопическое описание**: В исследуемом материале два фрагмента новообразования слизистой оболочки желудка, представленные полиповидными фрагментами, покрытыми гиперпластическим эпителием. В собственной пластинке слизистой оболочки умеренная лимфоцитарная инфильтрация с немногочисленными сегментоядерными лейкоцитами, тонкостенные кровеносные сосуды.

**Заключение: Гиперпластический полип желудка. Гистологических признаков роста злокачественной опухоли в объеме исследуемого материала не обнаружено.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

37239

**Макроскопическое описание**: I - Два фрагмента по 0,3 см. II – Один фрагмент 0,4 см. III - Два фрагмента 0,3 см и 0,4 см.

**Микроскопическое описание**: I - Два фрагмента слизистой оболочки желудка фундального типа со скудной поверхностной лимфоцитарной инфильтрацией**.** II – Фрагмент слизистой оболочки желудка фундального типа с выраженной лимфоплазмоцитарной инфильтрацией с образованием лимфоидного фолликула со светлыми центрами. Ямки ветвящиеся, глубокие, железы несколько разрежены. III – Фрагмент слизистой оболочки пищеводно-желудочного перехода: фрагмент частично выстлан многослойным плоским эпителием, частично призматическим, без признаков кишечной метаплазии. В собственной пластинке слизистой оболочки умеренно выраженная лимфоплазмоцитарная инфильтрация. При окраске альциановым синим во фрагменте II обнаруживается фокус плотно расположенных бокаловидных клеток. При окраске азуром по Романовскому-Гимзе в слизистой оболочке фрагмента №2, в слизи над покровно-ямочным эпителием обнаруживаются небольшие скопления Helicobacter pylori.

**Заключение: Хронический выраженный фундальный гастрит слабой степени активности, с фовеолярной гиперплазией, со слабо выраженной атрофией, с очаговой неполной толстокишечной метаплазией, ассоциированный с Helicobacter pylori (+/++).**

**Хронический умеренно выраженный кардиальный гастрит. При окраске методом ШИК структур, подобных мицелию грибов, не обнаружено.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

37274

**Макроскопическое описание**: Четыре фрагмента диаметром по 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: Фрагменты слизистой оболочки бронха, покрытые эпителием респираторного типа с щетинистой каемкой и бокаловидными клетками. В собственной пластинке слизистой оболочки диффузно очаговая лимфоплазмоцитарная инфильтрация и сливающиеся между собой гранулемы с гигантскими клетками.

**Заключение: Хроническое продуктивное воспаление с образованием гигантоклеточных гранулем саркоидного типа.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.

37292

**Макроскопическое описание**: I - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см. II - Один фрагмент розового цвета диаметром 0,2 см.

**Микроскопическое описание**: Два фрагмента слизистой оболочки антрального и фундального типа с поверхностной лимфоцитарной инфильтрацией, ветвящимися ямками (в антруме), очаговыми явлениями фиброза строма (в антруме).

**Заключение: Хронический умеренно выраженный неактивный гастрит с фовеолярной гиперплазией, умеренно выраженной атрофией (в антруме). Микро­организмы Helicobacter pylori в объёме иссле­дованного материла не обнаружены.**

30.09.2019 4 врач-патологоанатом Воробьёв Р.В.