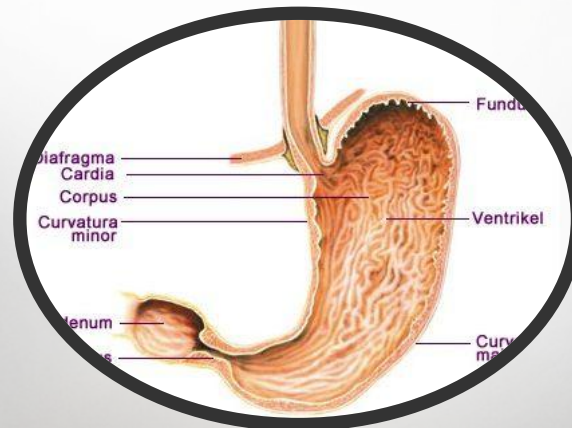
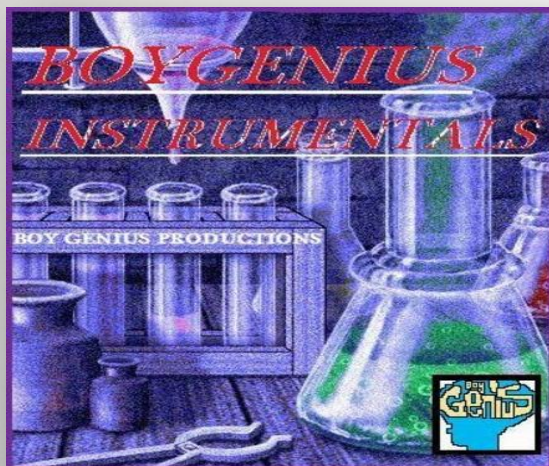


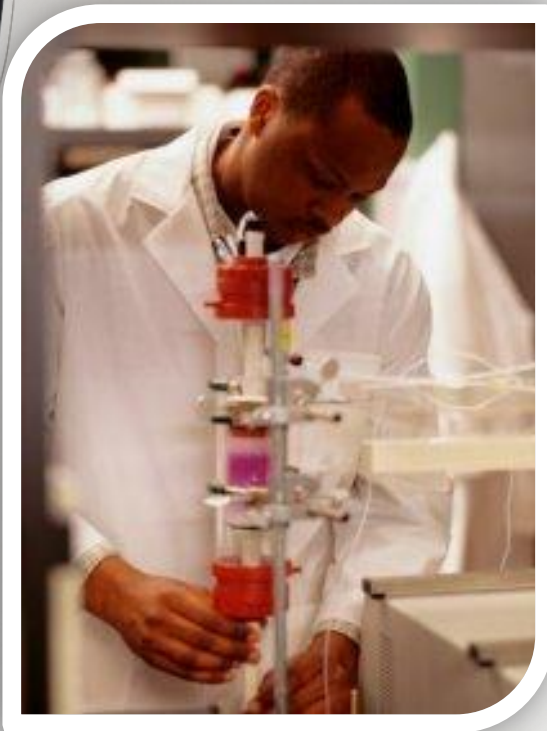
ГБУ ПОО
«Астраханский базовый медицинский колледж»

**ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ: МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ
ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО**





Микроскопируется только порция натошак, по полученным результатам можно судить о секреторной и эвакуаторно-моторной функциях, состоянии слизистой оболочки желудка. Отбирают материал на черном и белом фоне, переносят на предметное стекло, покрывают покровным.



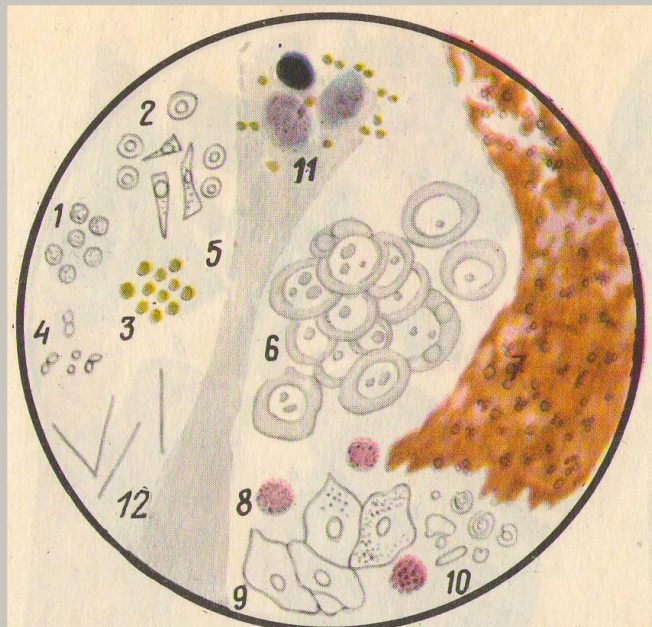
Готовят нативный препарат, позволяющий выявить присутствие патологических комплексов, яиц паразитов. Второй препарат с раствором Люголя на наличие крахмальных зерен, третий – с суданом III для выявления нейтрального жира.



Препарат смотрят при малом увеличении (окуляр 7, 10; объектив 8), затем на большом увеличении (объектив 40).



В норме в желудочном содержимом
выявляются единичные
лейкоциты, которые хорошо
сохраняются в слизи, или только
голые ядра при нормальной и
повышенной кислотности,
единичные эпителиальные клетки
цилиндрического эпителия
желудка.

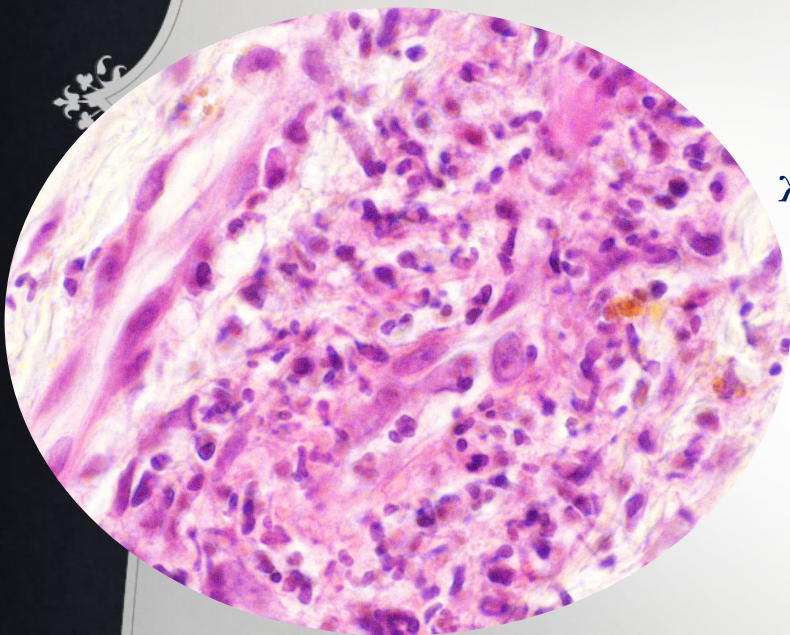


При патологии обнаруживаются элементы воспаления, остатки органической и растительной пищи, флора, кристаллические образования.

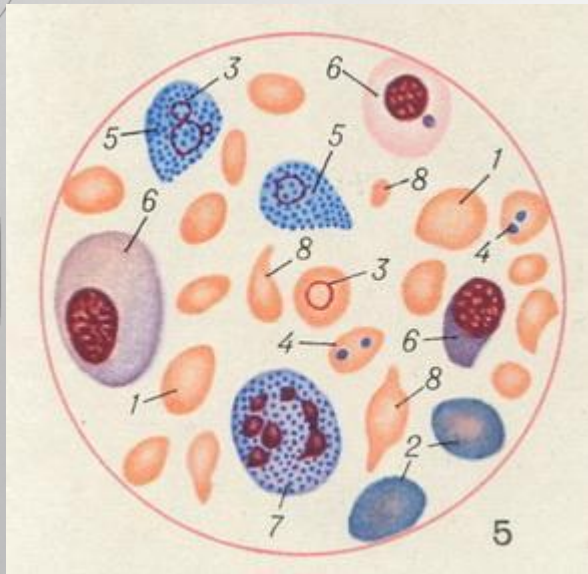


Слизь встречается в большом количестве при гипертрофических гастритах, ахилии, при атрофических процессах слизь может отсутствовать или ее количество резко уменьшается.

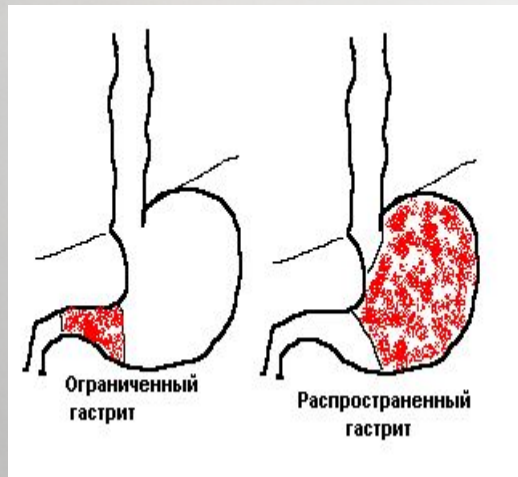
При повышенной кислотности слизь не обнаруживается.



Лейкоциты в большом количестве наблюдаются при воспалительных процессах в желудке. Лейкоциты сохраняются в желудочном содержимом с пониженной кислотностью, при ахилии. При гиперацидных состояниях цитоплазма лизируется и видны только ядра.



Эритроциты в желудочном содержимом разрушаются, и видим бурый пигмент (хлорид гематина). При ахилии или пониженной кислотности эритроциты сохраняют свою морфологию и окрашивают сок в красные оттенки. Встречаются эритроциты при язвенной болезни, онкозаболеваниях, травме слизистой оболочки.

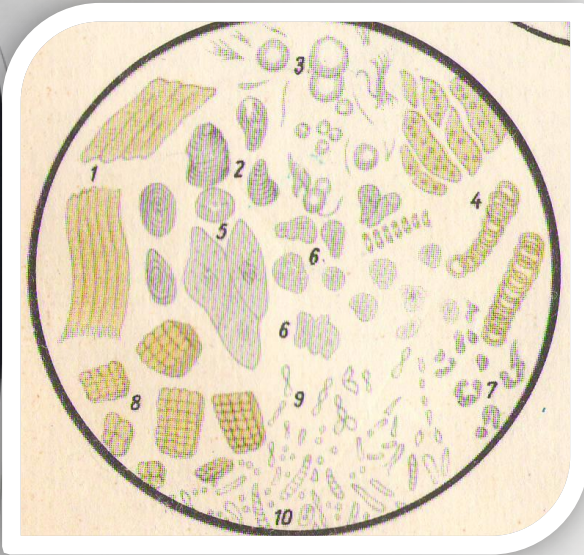


Клетки цилиндрического эпителия могут быть при гастритах, язвенной болезни, располагаясь отдельно, группами, скоплениями. При гипертрофических процессах могут образовываться железистоподобные структуры.

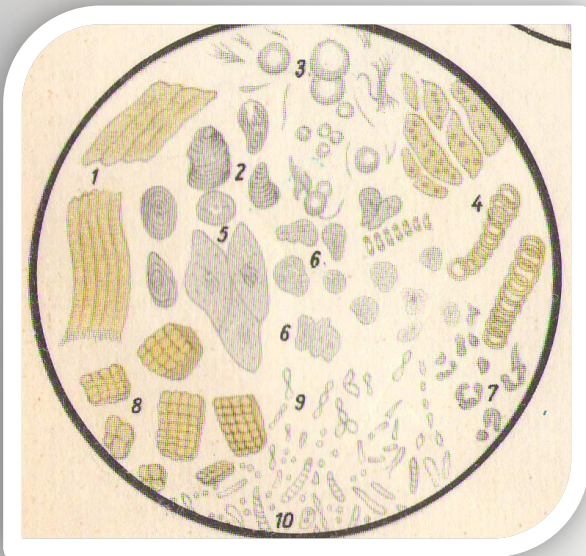


Примесь пищи в содержимом желудка натощак свидетельствует о нарушении эвакуаторно-моторной функции. Такая картина может быть при спазмах привратника у больных со свежей язвой двенадцатиперстной кишки, при сужении пилорической части, рубцевании язвы и новообразованиях в пилорическом отделе.

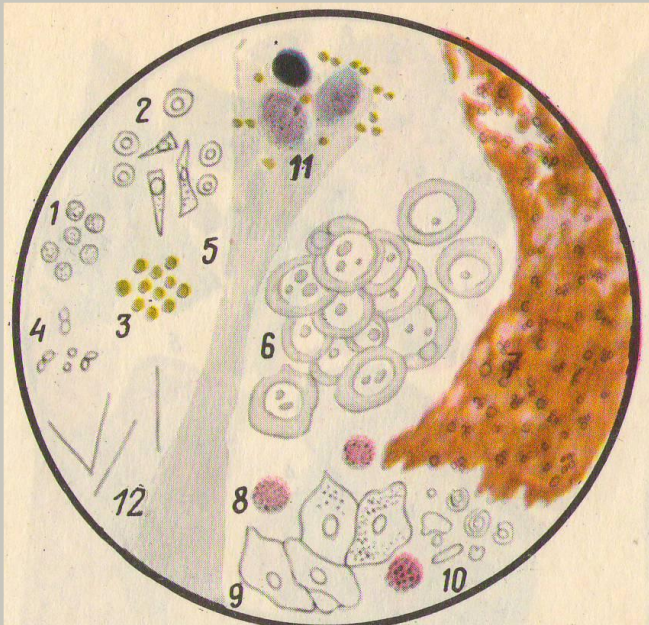
Остатки пищи:



1) Мышечные волокна разной степени переваривания, имеют цилиндрическую форму серого или зеленоватого оттенка с продольной, поперечной исчерченностью, располагаются отдельно, группами, пластами;



2) нейтральный жир в виде капель
мелких, средних и крупных
размеров, чаще округлой или
неправильной формы,
окрашивающихся суданом III в
оранжевый цвет;



3) кристаллы жирных кислот —
длинные тонкие иглы, бесцветные
или серые, располагаются
отдельно и скоплениями;



4) клетчатка растительная:
перевариваемая и
неперевариваемая, бесцветная
или окрашенная, различной
формы и размеров;

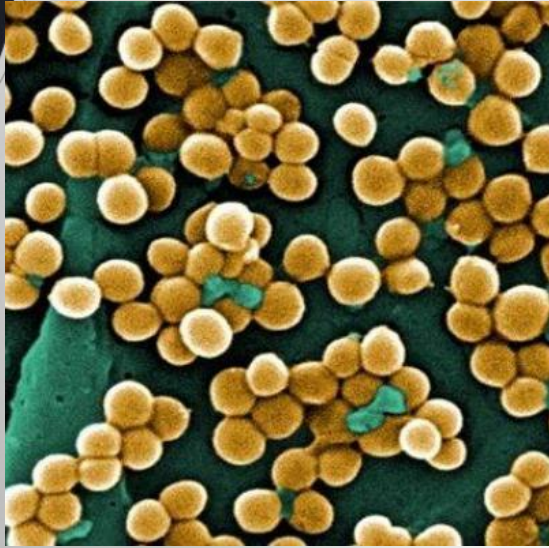


5) крахмал в виде блестящих зерен округлой, овальной, многогранной формы, слоистые образования различной величины, окрашиваются раствором Люголя в сине-фиолетовый цвет.

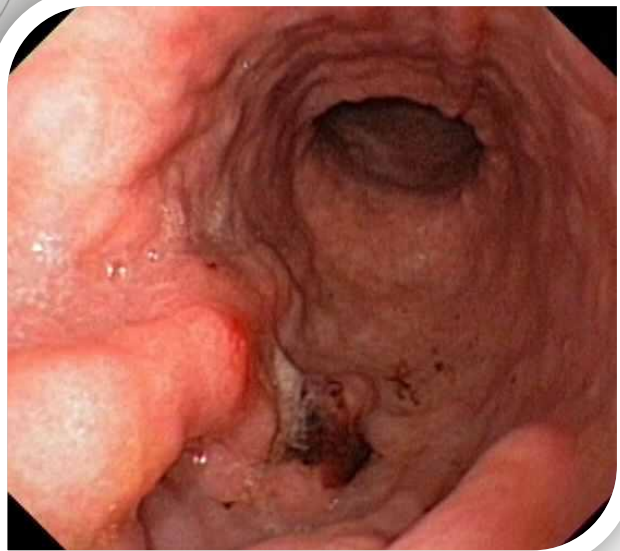


Микробная флора:

1) Палочки молочнокислого брожения: грубые, длинные, слегка изогнутые, располагаются под углом друг к другу, появляются в соке при отсутствии свободной соляной кислоты, при застое в желудке, нарушении эвакуации из желудка, раке желудка;



2) сарцины встречаются в соке в присутствии свободной соляной кислоты и напоминают вид перевязанных тюков желтого, зеленого или серого цвета. Представляют собой кокки, которые делятся в трех взаимоперпендикулярных плоскостях;



3) дрожжеподобные грибы овальной, округлой формы, почкующиеся, располагающиеся отдельно, скоплениями, цепочками.

Патологические комплексы клеток можно обнаружить при раке пищевода, желудка.

СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!