

ERDÉLYI MÚZEUM-EGYESÜLET
Orvos- és Gyógyszerésztudományi
Szakosztály

Orvostudományi Értesítő

87. kötet, 1. különszám 2014
ISSN 1453-0953

**XXI. Tudományos Diákköri Konferencia
2014. március 27-30.
Marosvásárhely**

Marosvásárhely



15. A MÁJ MORFOLÓGIAI ÉS FUNKCIONÁLIS VÁLTOZÁSAINAK VIZSGÁLATA SZELEKTÍV PORTA VÉNA LIGATÚRA ÁLLATMODELLJÉN

SCHIMBĂRILE MORFOLOGICE SI FUNCȚIONALE ALE FICATULUI DUPĂ LIGATURAREA SELECTIVĂ DE VENA PORTĂ PE MODEL ANIMAL

MORPHOLOGICAL AND FUNCTIONAL CHANGES IN LIVER TISSUE RESULTING FROM SELECTIVE LIGATION OF THE PORTAL VEIN

Szerzők: Lauber Dávid Tibor (SE, ÁOK 4), Budai András (SE, ÁOK 5), Kovács Tibor (SE, ÁOK 5)

Témavezető: Dr. Szijártó Attila Ph.D, egyetemi adjunktus, Semmelweis Egyetem; I. sz. Sebészeti Klinikája; Budapest

Bevezetés: A szelektív porta véna ligatúra (sPVL) széleskörűen alkalmazott módszer májregeneráció indukálására. A folyamat pontos háttere és a funkcionális változások nagyrészt ismeretlenek. **Célkitűzés:** A kísérlet célja, sPVL szöveti hipertrófiára és májfunkcióra gyakorolt hatásának pontosabb megismerése. **Módszerek:** sPVL során hím Wistar patkányok (n=84) májának 80%-a (III-VII lebeny) került portális kirekesztésre. Vizsgálataink során meghatároztuk a regenerációs rátát, a lobulus területet, a mitotikus és apoptotikus aktivitást (Ki-67 és Caspase-3 immunfestés). A májfunkció megítélésére indocianin zöld (ICG) clearance tesztet végeztünk, meghatározva a retenciót (R15), valamint a plazmából való kiürülésnek arányát (PDR). Lebényenként, szelektív epeúti kanülálással mértük az óránként kiválasztott epe mennyiségét. A mintákat a sPVL-t megelőzően (0. óra) és az azt követő 12., 24., 48., 72., 120., 168. órában vettük. **Eredmények:** A sPVL-t kapcsán a portális keringésből kirekesztett lebények atrofizálódnak, mely folyamatot nekrotikus és apoptotikus szöveti reakciók jellemezznek. Ezzel szemben továbbra is perfundált lebények hipertrófiája figyelhető meg, a sejtek mitotikus aktivitásának növekedésével (20.61 ± 3.56 vs. 142.33 ± 18.86). Ennek eredményeként a lobulusok területe szignifikánsan megnő ($300502,3789 \pm 15402,38 \text{ um}^2$ vs. $714514,2965 \pm 30490,89 \text{ um}^2$). A máj funkcionális kapacitása az ICG eliminációt jellemző R15 és PDR alapján átmenetileg károsodik, majd a 168. órára az sPVL előtti értékekhez tér vissza. **Következtetés:** Az eredményekből következtetve a máj regenerálódó lebényei volumenükben és funkciójukban egyaránt jelentős növekedést mutatnak.

16. CITOLÓGIA-SZÖVETTAN KORRELÁCIÓ: AZ ASC (ATÍPUSOS HÁMSEJTEK) DIAGNÓZISA, MINT A PAP-KENET ÉRTÉKELÉSÉNEK SZÜRKE ZÓNÁJA

DIAGNOSTICUL ASC (CELULE SCUAMOASE ATIPICE) REPREZENTÂND ZONA CENUȘIE A INTERPRETĂRII FROTIURILOR CERVICALE PAP

DIAGNOSIS OF ASC (ATYPICAL SQUAMOUS CELLS) REPRESENTING THE GRAY AREA OF PAP SMEAR RESULTS INTERPRETATION

Szerző: Martonos Attila (MOGYE, ÁOK 5)

Témavezetők: Dr. Horváth Emőke, egyetemi adjunktus, MOGYE, Morfopatológia tanszék, Dr. Liliana Chira, egyetemi tanársegéd, MOGYE, Morfopatológia Tanszék

Bevezetés: A szürke-zóna megnevezés a patológiában olyan elváltozásokat jellemez, melynek nincs pontos szövettani megfelelője. **Célkitűzés:** A Bethesda Rendszerben elfogadott, a nem meghatározott jelentőségű atípusos hámsejtek jelenléte (ASC-US) és az atípusos hámsejtek, melyeknek jelenléte nem zárja ki a HSIL-t (ASC-H) szürke zónának minősülő kategóriák hibalehetőségeinek vizsgálata. **Anyag és módszer:** 9959 cervix-citológia ASC-US és ASC-H eredményének értékelése a nekik megfelelő biopsziás minta szövettani diagnózisának tükrében. **Eredmények:** Kazuisztikánkban az ASC-US diagnózisa az esetek 6,90%-ban, míg az ASC-H az esetek 3,45%-ban volt jelen. A citológia-hisztológia korreláció ASC-US esetben 127 esetben volt értékelhető: az esetek 69,3%-a szövettani vizsgálat során negatívnak bizonyult, ellenben 21,25%-ban CIN I, míg 7,08%-ban CIN II és CIN III igazolódott. Egy esetben (0,78%) az ASC-US invazív carcinomát takart. A 166, ASC-H nak megfelelő biopszia 56,02%-a nem mutatott displáziát, 19,27%-a CIN I-nek, 21,68%-a CIN II és CIN III-nak bizonyult. Invazív daganat egy esetben (0,6%) fordult elő. **Következtetések:** Az ASC-US és ASC-H diagnózisa számos hibalehetőséget rejt magában, melyeket lehetetlen kiküszöbölni. A citológia-szövettan korreláció azt mutatja, hogy az ASC-ot tartalmazó pozitív lelet nem garantálja a lézió jelenlétét még ASC-H esetén sem, ahol a hibalehetőségek közül az akut gyulladás, illetve az atrófia által okozott reaktív atípiát nehéz elhatárolni a valódi atípiától.