Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України Міністерство охорони здоров'я Сумський державний університет Медичний інституту



## АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical Medicine

## Збірник тез доповідей

III Міжнародної науково-практичної конференції Студентів та молодих вчених (Суми, 23-24 квітня 2015 року)

> Суми Сумський державний університет 2015

повторяющихся структурных изменений, которые можно было бы связать с хроническим алкоголизмом. В миокарде обнаруживали мелкоочаговые периваскулярные склеротические изменения; в печени — очаговую или диффузную жировую инфильтрацию без выраженного цирроза; в надпочечниках — истончение коры, накопление в ней бурого пигмента и наличие аденоматозных гиперпластических узелков. Более четко и постоянно в этой группе наблюдали острые нарушения гемодинамики — общее венозное полнокровие, точечные кровоизлияния в серозных и слизистых оболочках. В печени была резко выражена жировая дистрофия с множественными мелкими очагами острого некроза.

При сравнении изменений в головном мозге при алкогольном делирии и остром отравлении этиловым спиртом общими в обеих группах оказались сосудистые и нервноклеточные изменения: гиалиноз, фиброз, хронические нарушения сосудистой проницаемости, продуктивные изменения сосудов; простое и липоидное сморщивание нейронов, перегрузка липофусцином, резкая разреженность нервных клеток коры

Выводы: таким образом, при алкогольном делирии на фоне хронических структурных изменений, свойственных хроническому алкоголизму, в головном мозге развиваются тяжелые острые токсикогипоксические нарушения

При остром отравлении этиловым спиртом на фоне хронического алкоголизма и при алкогольном делирии гистологические изменения головного мозга в своей совокупности образуют характерный комплекс изменений, который можно обозначить как «хроническую алкогольную энцефалопатию».

## VERIFICATION OF CORPORA AMYLACEA AMYLOID NATURE VIA POLARIZED LIGHT MICROSCOPY

<sup>1</sup>Moskalenko R., <sup>2</sup>Iashchichyn I, <sup>3</sup>Fallah M., <sup>1</sup>Piddubny A. <sup>1</sup>Sumy State University, department of pathology <sup>2</sup>Donetsk Institute for physics and engineering named after O.O. Galkin of NAS of Ukraine, department of materials science

<sup>3</sup>*Umea University, department of medical chemistry and biophysics* 

Corpora amylacea, also known as prostatic concretions, are small hyaline masses of unknown clinical significance found in the prostate gland and other tissues. They are derived from degenerate cells or thickened secretions and occur more frequently with advancing age. These masses possess amyloid nature and predominantly consist of polymerized peptides and exhibiting cross beta-sheet structure. However, because of prostate structure, specifically lumen glands size, these concretions can be easily confused with another deposits – calculi, which almost completely form the deposits of inorganic origin.

In biochemistry and histology, Congo red is readily used to stain microscopic slices, especially such as a cytoplasm and erythrocyte but also to stain beta-amyloid. Apple-green birefringence of Congo red under polarized light is indicative of amyloid fibrils presence, thus making it inexpensive additional tool for overcoming the problem. Thus, comparison of Congo red staining under normal and polarized light can be an inexpensive technique to distinguish between two types of deposits.

Materials and methods. Two hundred and twenty six biopsies of prostate were studied on the facilities of Sumy regional clinic. Regular histological studies were made along with Congo red staining and verification in polarized light using Leica DMLB microscope.

Results. Deposits, which have demonstrated apple-green birefringence, were related to corpora amylacea. Those deposits, which were stained with Congo red but didn't show apple-green birefringence under polarized light, were classified as calculi. It should be mentioned that birefringence was not regular among the corpora amylacea indicating the composite structure of these deposits, indicating that their formation is a complex interplay between organic an inorganic initial constituents present inside aging prostate glands.

Conclusions. Thus, Congo red staining with polarized light microscopy is a useful tool to distinguish between corpora amylacea and inorganic calculi in aging prostate.