



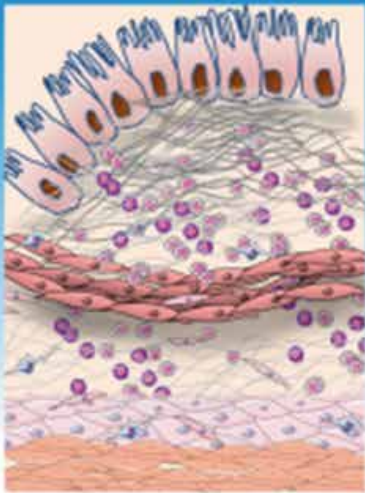
Знали ли вы?

...что существует третий тип микроскопического колита? (МК)

Третий тип микроскопического колита – Нуклеомигрантный колит

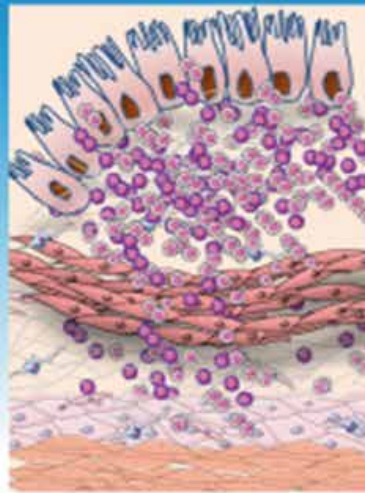
Коллагенозный колит

Отложение субэпителиальных коллагеновых волокон в верхней части слизистой оболочки собственной пластинки¹

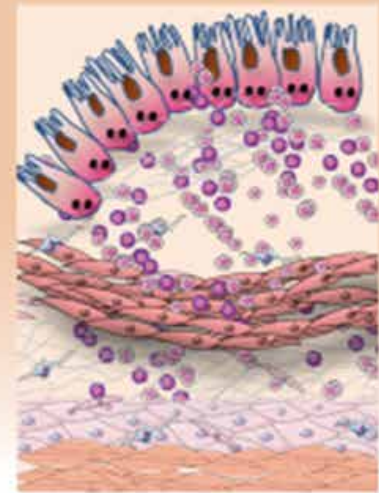


Лимфоцитарный колит








выраженное увеличение внутриэпителиальных лимфоцитов CD8 +¹



Сцепленные мигрировавшие ядра в эпителии на поверхности толстой кишки, апоптотические ядерные обломки ниже ядер и средне / умеренное хроническое воспаление собственной пластинки слизистой оболочки^{1,2}



SLE
M
MM
SM
MP

 Эпителий
  Эпителий с мигрировавшими ядрами и остатками апоптоза
  Апоптотические фрагменты
  Коллагеновые волокна
  Лимфоциты
 Миофибробласты
  Гладкомышечные клетки

Можно разделить на **МК-подобный тип** (водянистая диарея и нормальная эндоскопическая картина) или **ВЗК-подобный тип** (скрытая гематокезия и эндоскопическое покраснение слизистой)¹

Этиологические факторы нуклеомигрантного колита могут включать использование ингибиторов протонной помпы или противораковых препаратов, а также нарушения, связанные с иммунитетом¹

CD8 +: цитотоксические Т-клетки; ВЗК-Воспалительные заболевания кишечника; М: слизистая оболочка; МК: Микроскопический колит; MM:Мышечная пластинка слизистой оболочки; MP: мышечная оболочка; SM: подслизистая оболочка; SLE: поверхностный слой эпителия