

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (патологическая морфология), раздел патологии, изучающий морфологич. аспекты патологич. процессов и болезней. Осн. задачи П. а. : прижизненные и посмертные исследования органов, тканей, клеток в целях выявления патологич. процессов, болезней и их причин; изучение механизмов и динамики становления (морфогенеза) и эволюции болезней в результате действия лечения и др. внешних факторов (патоморфоза); оценка эффективности лечения и прогноза развития заболевания. Объектами патологоанатомич. исследований являются фрагменты органов и тканей пациента, получаемые посредством биопсии, в ходе хирургич. операций (т. н. операционный материал), при вскрытии трупов (см. Аутопсия), а также материал, взятый у лабораторных животных при эксперим. исследованиях. П. а. помогает врачам в распознавании болезней (т. н. верификация, или уточнение, подтверждение диагноза), осуществлении контроля эффективности лечения, выяснении причин и механизмов развития осложнений и летальных исходов заболеваний, а также в анализе ошибок в их диагностике и лечении. П. а. подразделяют на общую и частную. Общая П. а. изучает типовые патологические (т. н. общепатологические) процессы – повреждения (дистрофия, некроз), расстройства кровообращения, иммунопатологические, компенсаторные и приспособит. реакции, воспаление и опухолевые процессы. Частная П. а. занимается конкретными болезнями, позволяя верифицировать их диагностику, как клиническую (прижизненную), так и посмертную. Осн. метод исследования в П. а. – морфологический, включающий гистологич., гистохимические (изучает химич. свойства тканей) и ультраструктурные исследования, а также иммуногистохимические, молекулярно-биологич., генетич. исследования. Одним из основателей П. а. является Дж. Б. Морганьи. Большой вклад в развитие П. а., прежде всего гистологии и танатологии, внёс М. Ф. К. Биша. В дальнейшем систематич. описания морфологич. проявлений осн. болезней человека сделали К. Рокитанский и Р. Вирхов, теория которого о клеточной патологии в корне изменила представление о сущности болезненных процессов. В России начало развития П. а. связано с открытием в нач. 18 в. госпитальных школ и с основанием в 1849 в Моск. ун-те первой в стране кафедры П. а., которую возглавил А. И. Полунин. В дальнейшем ею руководили И. Ф. Клейн (1837–1922), известный трудами по вопросам тромбозов, эмболии и др.; М. Н. Никифоров (1858–1915) – создатель науч. школы патологоанатомов и фундам. руководства по П. а.; А. И. Абрикосов. Значит. вклад в развитие отеч. П. а. внесли также М. М. Руднев, И. В. Давыдовский, Н. Н. Аничков, В. Т. Талалаев (1886–1947), А. И. Струков (1901–88), Д. С. Саркисов (1924–2000), М. А. Пальцев и др. Существенным вкладом в медицину стали патолого-анатомич. исследования в области детских болезней, инфекц. болезней, гинекологии, нефрологии. В 1947 создано Всесоюзное (ныне Российское) об-во патологоанатомов, которое в 1969 вошло в состав Междунар. совета обществ патологов. Совр. П. а. – одна из важнейших науч. дисциплин, которая, используя новейшие науч. данные (в т. ч. иммуноморфологич., молекулярно-биологич. и генетич. методов), позволяет установить диагноз болезни пациента и получить сведения, которые нередко являются основанием для выбора наиболее оптимального метода лечения и оценки прогноза развития болезни.