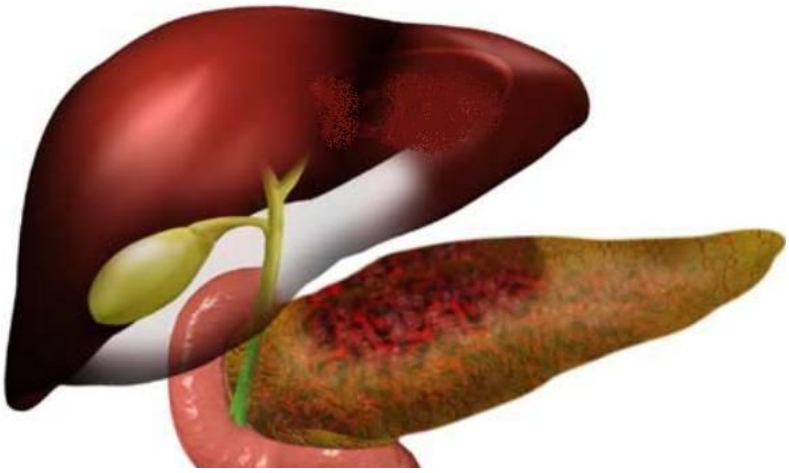
При сахарном диабете поджелудочная железа уменьшается в размерах, ткань ее склерозирована, островки атрофичны и даже некротизированы. Число их резко уменьшено. Бета-клетки становятся мелкими, количество гранул в их цитоплазме уменьшается.



Отдельные островки могут подвергаться компенсаторной гипертрофии. Наблюдаются случаи диабета с незначительными изменениями в поджелудочной железе и тогда предполагается, что причиной нарушения углеводного обмена могут быть поражения надпочечников или гипофиза, а также межуточного мозга. Значительные изменения при диабете возникают в почках. Очень характерно появление
гликогена
в эпителии и просвете генлевских петель. Эпителий становится высоким и при окраске по
Шабадашу
в цитоплазме выявляются массы гликогена, окрашенные в малиново-красный цвет. После фиксации кусочка почки в формалине гликоген растворяется и при обычной окраске клетки выглядят как бы набухшими и пузырькообразными.

В клубочках ночек наблюдается утолщение капиллярных мембран, выпадение между петлями капилляров гиалиновых масс , постепенно выполняющих весь клубочек. Так возникает интеркапиллярный гломерулосклероз, при котором функция почки может быть сильно нарушена и даже появляются признаки их недостаточности (синдром
Киммельстиля — Вильсона
при сахарном диабете). Печень при диабете обычно немного увеличена, клетки богаты

жиром и бедны гликогеном.

В связи с тем что при диабете обычно наблюдается липемия, в клетках макрофагальной системы печени, селезенки, лимфатических узлов, костного мозга откладываются липиды. Они обнаруживаются также в интиме сосудов и усиливают развитие атеросклероза у лиц, страдаюших диабетом.

Статья подготовлена при сотрудничестве с http://ladynice.ru

Прочитать еще:

1) Инфицирование матки

2) Гепатит

3) Брюшной тиф