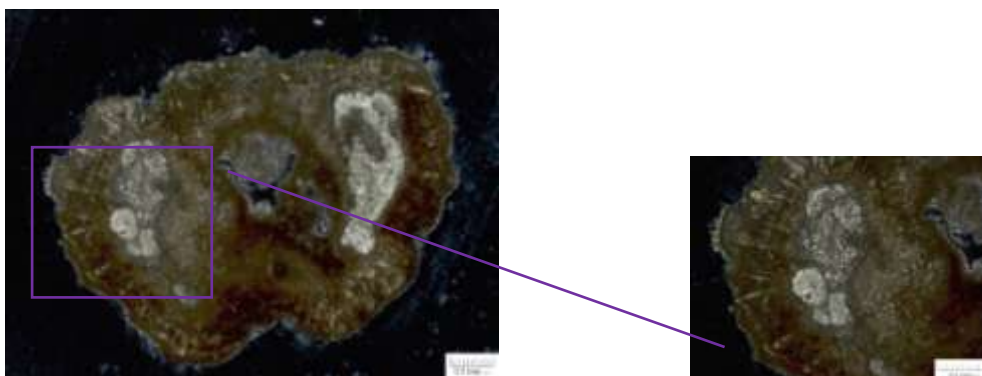


Бинокулярная оптическая микроскопия с микрозондовым анализом мочевого камня №255

Ф.И.О. пациента	Петров Виктор Иванович
Возраст	45 лет
Пол	мужской
Диагноз	Мочекаменная болезнь
Лечение	Самостоятельное отхождение камня от 27.02.09 г.
Материал	Мочевой камень
Ф.И.О. врача	Паронников М.В.

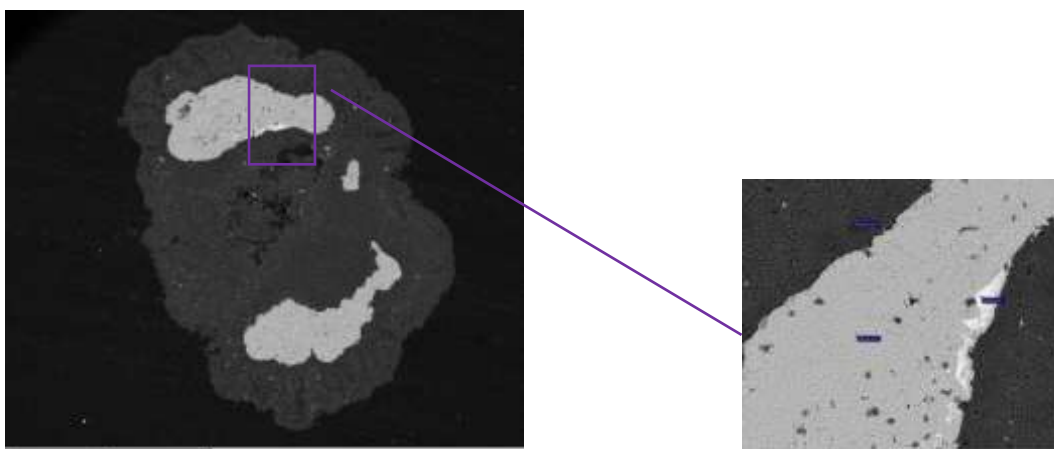
Оптический анализ мочевого камня



Слева - обзорный снимок прозрачно-полированного шлифа мочевого камня.

Справа - детализированный снимок прозрачно-полированного шлифа мочевого камня (краевая часть). Снимки выполнены в проходящем поляризованном свете. Отмечается выраженная слоистость и незначительное количество пор мочевого камня.

Микрозондовый анализ мочевого камня



Слева - обзорный снимок прозрачно-полированного шлифа мочевого камня.

Справа - детализированный снимок прозрачно-полированного шлифа мочевого камня (центральная часть). Изображение в обратно рассеянных электронах. Перекрестия указывают на места проведения микрозондового анализа.

Распределение минеральных фаз (компонентов) в мочевом камне

№ п\п	Компонент камня	Фаза	%
1.	Уратный	Мочевая кислота ($C_5H_4O_3N_4$)	74
2.	Фосфатный	Гидроксил апатит ($Ca_5(PO_4)_3OH$)	26

Исследование выполнено на сканирующем электронном микроскопе CAM-SCAN MX 2500 и световом поляризационном микроскопе Leica DM 300

Заключение: Мочевой камень №255 имеет двухфазное внутренне строение. Внешняя часть камня имеет плотную сплошную кайму, сложенную кристаллами мочевой кислоты, ростовые центры камня сложены преимущественно гидроксил апатитом. Оптический анализ камня свидетельствует о первичном образовании нескольких фосфатных микролитов с последующим наслоением на них мочевой кислоты и агрегации микролитов в более крупный мочевой камень.

23.07.09 г. кандидат геолого-минералогических наук

Антонов А.В.