

и значительной гипертрофии миокарда левого желудочка у больных с СД. Известно, что именно гипертрофия миокарда является основой развития ряда сердечно-сосудистых заболеваний, в том числе и ИБС, и сопровождается учащением случаев внезапной коронарной смерти. Полученные нами данные дают возможность предполагать, что одной из ведущих причин указанных изменений является гиперкинетический тип центральной гемодинамики у больных с СД 2 типа без, и особенно, в сочетании с ИБС.

## **Лимфатическая система толстой кишки в онтогенезе**

**А.А.Молдавская**

Астраханская государственная медицинская академия, Астрахань, Россия

Развитие органов пищеварительной системы (желудка, тонкой и толстой кишок) не завершается к моменту рождения. Наиболее интенсивные процессы структурных преобразований желудка, тонкой и толстой кишки происходят в первые годы жизни ребенка в связи с изменением режима питания и заселения толстой кишки сапрофитной микрофлорой. В связи с отсутствием систематизированных данных по вопросу о структурных преобразованиях производных пищеварительной трубки до и после рождения, а также у детей раннего возраста, в последние годы проявляется большой интерес исследователей к изучению лимфоидного аппарата изучаемых органов пищеварительной системы у детей, находящихся на грудном, смешанном и обычном вскармливании с акцентом на изучение цитологического профиля лимфоидных узелков в стенке отделов пищеварительного тракта.

В этом ключе изучение закономерностей морфологического строения лимфоидных структур органов пищеварительного тракта (желудок, тонкая, толстая кишка) у детей раннего возраста дает возможность разработать рекомендации по вскармливанию детей в различные периоды после рождения.

С нашей точки зрения, результаты исследования лимфоидного аппарата отделов толстой кишки представляют несомненный практический интерес, тем более что лимфатическая система играет определенную роль в становлении иммунного статуса организма. Наши данные о колебаниях в концентрации в числе лимфоидных узелков в стенке кишки в пределах возрастной группы свидетельствуют о разной степени адаптации к новым

условиям существования новорожденных и детей, находящихся на грудном, смешанном и обычном питании.

Подтверждением правомерности и актуальности исследований по вопросу о становлении лимфоидного аппарата отделов пищеварительного тракта в пренатальном и раннем постнатальном онтогенезе является ряд фундаментальных работ, имеющих место в зарубежной литературе (Nicholas Chiorazzi, 1997; R. Sackstein, Bone Marrow, 1995; Paolo Casali, 1995; L. Beck, 1994). Работы авторов вносят существенный вклад в иммунологию, раскрывая новые аспекты в лечении новообразований, в понимании эволюции иммунитета и интерпретации диагностики и клинических проявлений ряда инфекционных заболеваний. По определению М.Р. Сапина (1997), лимфатическая система является частью иммунной системы организма. В настоящее время, в конце 90-х годов XX столетия, понятие об иммунной системе и на анатомическом, и на функциональном уровнях стало очевидным. Функцией этих органов, в частности лимфоидных узлов стенки толстой кишки, является их участие в иммунных реакциях организма, определяющих его гомеостаз. Резистентность к возбудителям кишечных инфекций, в основном, обеспечивается местным иммунитетом.

Нельзя не согласиться с утверждением Б.А. Никитюка (1997, 1998) о том, что морфологическая гастроэнтерология не может совершенствовать свой научный потенциал в отрыве от неврологии, иммуноморфологии, эндокринологии. Основой клинико-антропологического мировоззрения является выяснение многообразия структурно-функциональной изменчивости организма и факторов ее обуславливающих, в понимании целостности организма как единой живой системы.

### **Основным индуктором образования гранулем при экспериментальном листериозе являются IgM антитела**

**Ю.Н.Одинцов, В.М.Перельмутер**

Сибирский государственный медицинский университет, Томск, Россия

На разработанной нами энтеральной модели листериоза благодаря естественному пути инфицирования мышей достигается начальный контакт возбудителя со стенкой кишечника, обеспечивается лимфогематогенное распространение листерий. Использовали агаровую суточную культуру *Listeria monocytogenes* штамма 5В+. Для характеристики инфекционного заболевания оценивалось состояние животных, проводилось бактериологическое исследование крови и органов. Антитела IgM и IgG классов титровали в нативной и обработанной цистеи-