

Полученные данные позволяют сделать вывод, что ингибитор обратной транскрипции азидотимидин нарушает формирование эмоциональной памяти (выученного страха) у крыс в приподнятом крестообразном лабиринте и, таким образом, развивают и углубляют сформулированные ранее (Salganik et al., 1983; Анохин и др., 1988; Кокаева и др., 2002) представлений о роли обратной транскрипции в механизмах памяти.

Эпителиоциты желудка, иммунопозитивные к NO-синтетазе, в формировании хронического холецистита

Коньков А.В., Осадчук М.А., Кветной И.М.
Военно-медицинский институт, Саратов

Оксид азота (NO) является важным регулятором физиологических процессов в организме. Оксид азота как нейротрансмиттер играет ключевую роль в центральной и периферической нервной системе, нейроэндокринной регуляции и синаптической передаче. Оксид азота регулирует моторику пищеварительного тракта, желудочную секрецию, микроциркуляцию и в физиологических условиях оказывает цитопротективные действие. Вместе с тем, признана роль гиперпродукции оксида азота в формировании патологических процессов в пищеварительной системе, включая хронический гастрит, язвенную болезнь желудка, воспалительные заболевания толстой кишки. Учитывая важную роль нарушений моторики желчевыводящих путей в литогенезе, представляется актуальным изучение оксида азота в формировании хронического калькулезного холецистита.

Целью исследования явилось изучение роли NO-синтетазы в формировании и эволюции хронического холецистита. Обследовано 127 больных хроническим бескаменным холециститом (ХБХ) и 54 больных хроническим калькулезным холециститом (ХКХ). Контрольную группу составили 30 больных хроническим диффузным гастритом (ХГ). Пациенты с ХБХ были разделены на группы в зависимости от типа нарушений моторно-эвакуаторной функции желчевыводящих путей хронического холецистита, при этом у 50 пациентов с ХБХ регистрировалась дискинезия желчевыводящих путей по гипермоторному типу, у 77 – дискинезия желчевыводящих путей по гипомоторному типу. Материал для морфологического исследования получали

прицельно из антрального отдела желудка. Активность NO-синтетазы изучали иммуноцитохимическим методом с применением кроличьих поликлональных антител к NO-синтетазе (ICN, Costa Mesa, USA, титр 1:2000).

В антральном отделе желудка пациентов контрольной группы число эпителиоцитов, иммунопозитивных к NO-синтетазе, составило $12,5 \pm 1,1$ на $0,1 \text{ мм}^2$ слизистой оболочки антрального отдела желудка.

При ХБХ с гипермоторной дискинезией желчевыводящих путей число эпителиоцитов, иммунопозитивных к NO-синтетазе, оставалось в пределах контрольных значений ($11,7 \pm 0,8$ на $0,1 \text{ мм}^2$ слизистой оболочки желудка, $p < 0,05$ по сравнению с показателем у пациентов с ХГ). ХБХ с гипомоторной дискинезией желчевыводящих путей сопровождался нарастанием количественной плотности эпителиоцитов, иммунопозитивных к NO-синтетазе ($16,7 \pm 1,2$ на $0,1 \text{ мм}^2$ слизистой оболочки желудка, $p < 0,05$ по сравнению с показателем у больных ХГ). При ХКХ отмечены наиболее значительные изменения – уменьшение числа эпителиоцитов, иммунопозитивных к NO-синтетазе ($19,8 \pm 1,0$ на $0,1 \text{ мм}^2$ слизистой оболочки желудка), как по сравнению с контрольной группой, так и с больными ХБХ ($p < 0,05$).

При этом отмечена прямая зависимость между количественной плотностью эпителиоцитов, иммунопозитивных к NO-синтетазе, и концентрацией холестерина в пузырной желчи ($r = 0,645$, $0,620$ соответственно при ХБХ с дискинезией желчевыводящих путей по гипомоторному типу и ХКХ), и обратная – с концентрацией желчных кислот в пузырной желчи ($r = -0,608$ и $-0,647$ соответственно при ХБХ с гипомоторной дискинезией желчевыводящих путей и ХКХ).

Проведенные исследования показали, что патогенез хронического холецистита сопровождается изменениями количественной характеристики эпителиоцитов антрального отдела желудка, иммунопозитивных к NO-синтетазе. Полученные результаты свидетельствуют о целесообразности использования в клинической практике морфометрического анализа эпителиоцитов антрального отдела желудка, иммунопозитивных к NO-синтетазе, в качестве критериев ранней диагностики и прогнозирования течения воспалительного процесса в билиарной системе.