

**МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ  
ЛИМФОИДНОЙ ТКАНИ ТРАХЕИ КРЫС  
В УСЛОВИЯХ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА**

Морозова Е.В.

*ММА им. И.М.Сеченова,  
Москва*

В настоящее время, органы иммунной системы, наиболее динамичной при стрессовых воздействиях интенсивно изучаются [1], в связи с тем, что иммунная система является одной из интегративных систем организма. Лимфоидная ткань дыхательных путей является важной составной частью защитной системой организма [2,3]. Располагаясь у поверхности органов, лимфоидная ткань является первым специфически организованным барьером на пути проникновения антигенов из внешней среды [2,4]. В связи с этим, изучение лимфоидной ткани в стенках органов дыхательной системы при воздействии различного рода стрессовых факторов является актуальным.

Целью настоящего исследования является изучение лимфоидных образований трахеи и их взаимоотношения с железами трахеи у крыс, предрасположенных к воздействию эмоционального стресса. Исследование провели на 20 крысах-самцах, предрасположенных к эмоциональному стрессу, весом 280-300 грамм линии Вистар, разделённых на две группы: контрольную и экспериментальную. В качестве модели остро эмоционального стресса применяли иммобилизацию животных с электрокожным раздражением в течении одного часа. По окончании эксперимента животных декапитировали. Объектом исследования являлась лимфоидная ткань стенок трахеи. Материал фиксировали в 10 % нейтральном формалине, срезы окрашивали гематоксилином и эозином, азуром-II-эозином и по Маллори.

Лимфоидная ткань на гистологических срезах трахеи в собственной пластинке слизистой оболочки и в подслизистой основе представлена лимфоидными узелками без центров размножения и диффузной лимфоидной тканью. В контрольной группе животных лимфоидная ткань обильно локализуется вокруг расширенных выводных протоков желёз, которые обнаруживаются в собственной пластинке слизистой оболочки и в подслизистой основе. В отличие от контроля, у экспериментальной группы в просветах желёз и трахеи наблюдается присутствие секрета. Лимфоидные узелки равномерно распределены в передней, боковой и задней (перепончатая часть трахеи) стенках трахеи, в подслизистой основе. Купол расположен в собственной пластинке слизистой оболочки. Плотность клеток в лимфоидных узелках колеблется от 21 до 47 клеток на единицу площади 880 мкм<sup>2</sup> гистологического среза. На границе лимфоидных скоплений определяются стенки сосудов, которые расширены и полнокровны.

У экспериментальных животных в основании лимфоидных узелков плотность клеток лимфоидного ряда и плазматических клеток достоверно не изменяется по сравнению с контрольной группой.

Общее количество клеток в куполе лимфоидных узелков без центров размножения, расположенных в собственной пластинке слизистой оболочки, досто-

верно уменьшается (в 1,6 раза). При этом почти в 1,5 раза уменьшается доля больших, средних и малых лимфоцитов. В то же время происходит достоверное увеличение доли стромальных ретикулярных клеток (в 3 раза), а деструктивно изменённых и разрушенных клеток не достоверное увеличение в 1,2 раза.

В собственной пластинке слизистой оболочки трахеи крыс в экспериментальной группе концентрация лимфоидных и плазматических клеток достоверно не изменяется, по сравнению с контролем.

У животных опытной группы плотность клеток лимфоидного ряда в подслизистой основе, за счет молодых форм клеток (больших лимфоцитов в 1,7 раза и исчезнувших бластов), средних (в 1,9 раза) и малых (в 3,2 раза) лимфоцитов, достоверно меньше в 1,7 раза, чем в контроле.

Таким образом, исследование показало, что в лимфоидном аппарате стенок трахеи у животных, восприимчивых к стрессовому воздействию, отмечены структурно-функциональные нарушения, которые выражаются в усилении процессов деструкции лимфоцитов и снижении пролиферативной активности клеток. Это приводит к резкому уменьшению в стенках трахеи количества лимфоцитов и плазматических клеток.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Иммунная система, стресс и иммунодефицит. – Москва, 2000.
2. Сапин М.Р., Юрина Н.А., Этинген Л.Е. Лимфатический узел: структура и функции. – Москва, 1987.
3. Васева Р.М. Лимфоидная ткань лёгкого и трахеальных лимфатических узлов в норме. – Москва, 1991.
4. Аминова Г.Г. Современные данные о морфофункциональных особенностях лимфоидных фолликулов. – *Арх. анат.*, - № 1.- Стр.60-68.

**ИЗМЕНЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ МСМ И  
ПОКАЗАТЕЛИ КИГ ПРИ ДОНОШЕННОЙ  
БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ  
ПОЗДНИМ ГЕСТОЗОМ**

Мохаммад Х.К., Аккер Л.В.,  
Трубников П.Н., Игитова М.Б.

*АГМУ. кафедры акушерства и гинекологии №2,  
Барнаул*

В современном акушерстве сформировался взгляд на поздний гестоз, как дизадапционный синдром со стороны материнского организма к беременности. Этот синдром включает нарушение гомеостатического равновесия со стороны сердечно-сосудистой системы, поскольку и при физиологической беременности происходят циклические изменения в системе гемодинамики, которые после завершения беременности подвергаются обратному развитию и расцениваются как синдром циркуляторной адаптации организма женщины к гестационному процессу. Адаптация осуществляется при участии вегетативной нервной системы (ВНС), которая координирует ком-