

*Дополнительные материалы конференций**Медицинские науки***ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА РЕГЕНЕРАТОРНОГО
ПОТЕНЦИАЛА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ
ШЕЙКИ МАТКИ**

Вашенко С.Н., Семухина О.В., Грибань А.Н.
*Владивостокский государственный медицинский
университет
Владивосток, Россия*

Несмотря на сложную организацию и совершенство защитных механизмов слизистых оболочек, бактериальные и вирусные патогены нередко успешно преодолевают все барьеры, проникают во внутреннюю среду организма и вызывают заболевание. Этому могут способствовать различные внешние и внутренние факторы, оказывающие неблагоприятное воздействие на слизистую оболочку. Одним из этих индуцирующих проявлений может быть изменение регенераторного потенциала структур эпителиальной пластинки шейки матки. Особенно недостаточно изучен этот вопрос у группы больных, страдающих инсулинозависимой формой сахарного диабета.

Для морфологического исследования у 28 женщин, страдающих сахарным диабетом под проводниковой анестезией брали участки слизистой оболочки шейки матки размером 1 мм³ по строгим медицинским показаниям с целью диагностики. Материал изучен в разные сроки с момента постановки диагноза –1-3 года, 4-5 лет, 6-10 лет.

Учитывая возрастные и циркадные месячные изменения слизистой оболочки шейки матки, с помощью иммуногистохимического метода на выявление белка Ki-67 и метода Браше мы оценивали пролиферативную активность структурных элементов слизистой оболочки у пациенток с сахарным диабетом в возрастной группе от 26 до 45 лет (зрелый возраст) на 14-й день овариально-менструального цикла.

Нами установлено, что в эпителиальной и собственной пластинке слизистой оболочки больных с сахарным диабетом наблюдаются изменения пролиферативной активности в кератиноцитах, фибробластах, а также в эндотелиальных клетках кровеносных сосудов собственной пластинки. Анализ полученных данных показал, что пролиферативная активность структур находится в зависимости не только от формы заболевания, но также от сроков давности заболевания и возраста пациентов. Нами отмечено, что изменяется пролиферативная активность не только в эндотелии кровеносных сосудов собственной пластинки слизистой оболочки больных сахарным диабетом, но также и в других структурах соединительной ткани, окружающей сосуд. Также на регенера-

торный потенциал изученных структур оказывает влияние уровень эстрогенов в крови пациенток.

Сравнительный анализ полученных данных показал, что в эпителиальной пластинке слизистой оболочки шейки матки у больных сахарным диабетом с длительностью заболевания в анамнезе не менее 3 лет маркируются пролиферирующие клетки только в базальном слое. В шиповатом слое пролиферирующие клетки не определяются. При длительности заболевания от 4 до 5 лет, пролиферирующие клетки маркируются как в базальном, так и в шиповатом слое, а при длительности заболевания более 5 лет – маркировка затрагивает клетки всех слоев, включая поверхностный. Следует отметить при этом, что в шиповатом слое маркируются единичные клетки. Увеличение пролиферативной активности и появление пролиферирующих клеток в поверхностных слоях эпителия свидетельствуют о высоком уровне адаптационно-приспособительных реакций, о компенсаторных процессах в ответ на изменение pH среды, а также на действие других повреждающих факторов. При длительности заболевания сахарным диабетом от 6 до 8 лет наивысшая пролиферативная активность соответствует базальному слою, в шиповатом и зернистом слоях активность отсутствует. С увеличением срока давности заболевания свыше 8 лет пролиферативная активность в базальном слое эпителиальной пластинки снижена почти в два раза. При сроках заболевания от 8 до 10 лет пролиферативная активность еще более снижается в базальном слое, а также полностью исчезает в шиповатом слое.

Картина пролиферативных процессов в зависимости от сроков давности заболевания несколько отличается от таковых в различных возрастных группах.

В ранние сроки заболевания во всех возрастных группах пролиферативная активность регистрируется в базальном слое, причем значения ее в сравнительном аспекте более высокие в возрасте до 45 лет. Также наблюдаются клетки с пролиферативной активностью в шиповатом слое, чего мы не наблюдали при ранних сроках заболевания в старших возрастных группах. Исходя из полученных данных, можно сделать заключение, что в эпителиальной пластинке пролиферативные процессы находятся не только в зависимости от давности заболевания, но также от возраста больных сахарным диабетом.

Работа представлена на научную международную конференцию «Современные проблемы экспериментальной и клинической медицины», Бангкок, Паттайа (Тайланд), 20-30 декабря 2008 г. Поступила в редакцию 10.12.2008.