УДК611:4:611.36]+[616.4:616.36]-097.1]-053.31

СВЯЗЬ ИНВОЛЮЦИИ ФЕТАЛЬНОЙ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ КРЫС С ДИНАМИКОЙ ЛИМФОИДНЫХ СТРУКТУР ОРГАНОВ ГЕПАТО-ЛИЕНАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА В НОРМЕ И ПОСЛЕ ВНУТРИУТРОБНОГО ВВЕДЕНИЯ

АНТИГЕНОВ.

Вовченко М.Б., Апт О.А., Щербаков М.С.

Запорожский государственный медицинский университет

Украина, Запорожье.

Введение.

Введение. Ранний постнатальный период жизни является временем для адаптации ребенка к условиям внешней среды, что сопровождается своеобразием кровоснабжения некоторых органов и тканей, напряженностью водно-солевого обмена, перестройкой и созреванием ряда жизненно важных органов и систем. Именно в этот период под влиянием различных вредных агентов или изменений в условиях внешней среды легко происходит нарушение приспособительных механизмов с развитием того или иного патологического процесса.

Большинство желез внутренней секреции у плода функционально активны задолго до его рождения. Возможность беспрепятственного чрезплацентарного обмена гормонами обеспечивает определенное равновесие их в организме матери и плода и вызывает морфологическую перестройку органов не только эндокринной но и иммунной системы. Внутриутробное антигенное воздействие можно рассматривать как стрессовый фактор, влияющий на динамику становления внутренних органов. [3]

Морфологию надпочечных желез у новорожденных изучали при гемолитической болезни, асфиксии, родовой травме [1], детально описаны состояния надпочечников при синдроме внезапной смерти [4], а также при врожденных пороках сердца.

Целью нашей работы является изучение структуры фетальной коры надпочечных желез, печени и селезенки крыс в раннем постнатальном периоде онтогенеза в норме и после внутриутробного введения антигенов.

Материалы и методы.

Исследования проведены на 120 крысах обоего пола линии Вистар. Исследованы три группы животных. Первая - интактная группа крыс, вторая - животные после внутриутробного введения иммуноглобулина человеческого нормального в дозе 0,615 мг белка, третья - животные после внутриутробного введения вакцины паротита в дозе 25 ГАДЕ₅₀. Введение антигенов осуществляли оперативным путем на 18-е сутки беременности по способу Волошина [1982]. Объем вводимых растворов составлял 0,05 мл. Забой животных проводили во второй половине дня с13,00 до 14.00. Забор органов осуществляли на 1-е, 3-и, 5-е, 7-е, 14-е и 30-е сутки после рождения. Фиксировали органы в 10% нейтральном формалине. Парафиновые срезы толщиной 3-5 мкм окрашивали гематоксилином и эозином, проводили постановку ШИК- реакции, с докраской ядер гематоксилином. В срезах определяли относительную площадь фетальной коры, производили подсчет относительного количества гигантских клеток, фетальных адренокортикоцитов. Определяли относительную массу печени и селезенки и относительную площадь белой пульпы селезенки и относительную площадь лимфоидной ткани печени по способу Стефанова.

Результаты и их обсуждение.

У новорожденных животных интакной группы относительная площадь, занимаемая фетальной корой составила 53,67±4,62 % в ней определяется 15,0±1,45% гигантских клеток и 80,0±2,85% фетальных адренокортикоцитов. Гигантские клетки, размеры которых 15-20 мкм в диаметре, одиночно расположены между фетальными адренокортикоцитами преимущественно возле сосудов микроциркуляторного русла. Цитоплазма их эозинофильна, ядра гиперхромные, округлой формы, эксцентричны.

У новорожденных животных второй группы площадь фетальной коры 44,78±2,69%. В зоне фетальной коры количество гигантских клеток и фетальных адренокортикоцитов составляет 16,55±1,45% и 81,72±1,29% соответственно. В третьей группе новорожденных животных относительная площадь фетальной коры 44,66±4,09%, относительное количество гигантских клеток (14,67±1,28%) меньше, чем в первой и второй группе животных, фетальных адренокортикоцитов одинаково как и у животных первой группы.

На фоне этих изменений наблюдается увеличение абсолютной и относительной массы печени и селезенки в экспериментальных группах (контроль – 4.32±0.17%;

 $0.26\pm0.03\%$; эксперимент — $5.03\pm0.33\%$ и $0.32\pm0.04\%$ соответственно). Относительная площадь белой пульпы в селезенке достоверно выше в эксперименте ($4.8\pm1.1\%$ против $8,6\pm1.5\%$) на фоне уменьшения содержания лимфоидной ткани в печени подопытных животных.

На третьи сутки после рождения относительная площадь фетальной коры надпочечников уменьшается до $51,83\pm2,22\%$. Количество гигантских клеток фетальной коры у животных первой группы снижается до $13,81\pm1,32\%$, количество фетальных адренокортикоцитов не изменяется по сравнению с новорожденными и составляет $81,42\pm2,49\%$. У животных второй группы относительная площадь фетальной коры снижается до $42,33\pm4,62\%$ количество гигантских клеток в зоне фетальной коры резко возрастает до $19,17\pm1,89\%$. Определяется снижение фетальных адренокортикоцитов до $72,0\pm1,9\%$. У животных третьей группы относительная площадь фетальной коры надпочечников составляет $40,66\pm3,64\%$, количество гигантских клеток увеличивается до $16,62\pm1,44\%$, незначительно снижается количество фетальных адренокортикоцитов $(72,0\pm1,9\%)$.

При этом относительная масса печени и селезёнки растет у всех животных (0.34±0.06% - контроль; 0.42±0.03% - эксперимент), что сопровождается прогрессивным увеличением площади белой пульпы селезенки и относительным уменьшением количества лимфоидной ткани в печени.

К пятым суткам жизни относительная площадь фетальной коры интактных животных уменьшается до 43,67±3,18% и остается выше, чем у животных экспериментальных групп. Количество гигантских клеток уменьшается во всех трех группах, но их количество статистически больше во второй и третьей группе животных. Относительное количество фетальных адренокортикоцитов та же во всех наблюдениях, но их количество больше у животных первой группы.

К пятым суткам жизни во всех группах животных в зоне фетальной коры на границе с пучковой зоной определяются клетки, полигональной формы, со светлой цитоплазмой и ядром, расположенным в центре - это клетки сетчатой зоны. Их количество больше во второй и третьей группе животных.

Относительная масса печени у экспериментальных животных на пятые сутки жизни уменьшается, а масса селезенки достигает максимума (5.03±0.33% и 3.43±0.37%; 0.42±0.03% и 0.68±0.04% соответственно). Площадь белой пульпы при этом увеличивается, достигая 18.2±1.7% у интактных животных и 30.9±2.3% у животных после внутриутробного введения вакцины паротита, преимущественно за счет появления лимфоидных узелков.

К концу первой недели жизни в зоне фетальной коры наблюдается общая закономерность уменьшения как относительной площади фетальной коры надпочечников, так и относительного количества гигантских клеток, фетальных адренокортикоцитов, и увеличения клеток сетчатой зоны. Относительная масса селезенки несколько уменьшается по сравнению с предыдущим сроком во всех группах животных. Относительная масса печени на седьмые сутки жизни достоверно снижается (5.34±0.12% и 3.08±0.09% соответственно) у интактных крыс и мало отличается в эксперименте. площадь лимфоидной ткани в печени уменьшается, а количество белой пульпы в селезенке растет. При этом изменения у экспериментальных животных идут опережающими темпами (27.2±3.1% в контроле и 35.0±3.2% в эксперименте).

К концу второй недели жизни во всех группах животных границы фетальной коры не четкие, она определяется в виде узкой полоски на границе с мозговым веществом. В оставшейся фетальной коре не определяются гигантские клетки. Количество фетальных клеток больше у крыс первой группы, чем у животных второй и третьей групп. Количество клеток сетчатой зоны во всех группах животных увеличивается, они расположены группами по 2-3 клетки возле синусоидных капиляров. Цитоплазма клеток гомогенна, ядро темное, расположенное в центре клетки. Расхождение в значениях относительной массы печени и селезенки у интактных и подопытных животных почти нивелируются (печень: 3.05±0.04% и 3.7±0.04%; селезенка: 0.38±0.04% и 0.43±0.04%). Количество лимфоидной ткани в печени достигает минимума и в последующем изменяется мало, а в селезенке темпы роста площади белой пульпы замедляются, а в эксперименте даже наблюдается некоторое уменьшение ее по сравнению с интактными животными (28.1±2.1% и 24.1±3.4% соответственно).

К тридцатым суткам постнатальной жизни в коре надпочечников крысы определяются три морфофункциональные зоны: клубочковая, пучковая и сетчатая.

Относительная масса печени возрастает у всех животных, а масса селезенки стабилизируется. Площадь белой пульпы при этом у животных разных групп отличается незначительно.

В конце первого месяца жизни лимфопоэтические очаги в печени интактных крыс не выявлялись. В печени крыс, которые подверглись внутриутробному воздействию антигенов, обнаружено ускорение темпов миграции лимфоцитов из печени по сравнению с интактными. Уже у новорожденных площадь лимфоидной ткани была ниже, чем у интактных. Уменьшение содержания клеток лимфоидного ряда осуществлялось на однидвое суток раньше, чем в соответствующие сроки жизни интактных крыс. На тридцатые сутки лимфоидная ткань печени во всех экспериментальных группах отсутствовала.

Заключение и выводы.

Таким образом, после рождения в фетальной коре надпочечников происходят процессы разрушения, и формирования сетчатой зоны. Разрушение фетальных адренокортикоцитов по видимому связано с недостаточностью глюкокортикоидов, которые принимают участие в углеводном, белковом и жировом обмене в различных тканях и системах организма новорожденного. На протяжении первых двух недель жизни у крыс наблюдается усиленное разрушение адренокортикоцитов фетальной коры, при этом у экспериментальных животных эти процессы проходят более быстрыми темпами, чем у интактных и контрольных животных. Среди фетальных адренокортикоцитов определяются гигантские клетки, размеры которых превышают 20 мкм², эти клетки появляются при гипоксических состояниях плода, а также при синдроме внезапной смерти у детей раннего возраста. [4]

Независимо от вида антигена, вводимого во внутриутробном периоде, после рождения у животных отмечается висцеромегалия, длительность которой мало зависит от типа антигена. В эксперименте отмечается ускорение инволютивных процессов в надпочечных железах и более быстрое уменьшение количества лимфоидной ткани в печени, что можно рассматривать как последствие стрессовой реакции. При этом в селезенке происходит формирование лимфоидных структур более быстрыми темпами, что, возможно, является следствием изменения динамики созревания и миграции лимфоцитов в результате гормонального дисбаланса [3].

Литература.

- 1. Воронцов И.М., Кацнельсон И.А., Цинзерлинг А.В. Синдром внезапной смерти грудных детей. Санкт-Петербург, 1997.- 218с.
- 2. Волошин Н.А., Новоселова О.А., Иванов М.Е. Лимфоциты как фактор морфогенеза органов. Актуальні питання морфогенезу. Чернівці, 1996. С.76-77.
- 3. Волошин Н.А., Григорьева Е.А., Щербаков М.С. Внутриутробное введение антигенов модель для изучения роли лимфоцитов в процесах морфогенеза внутренних органов. Запорожье. Мед.Журнал.-2005,№3. С.120.
- 4. Медведев Н.Ю. Изменения надпочечников при синдроме внезапной смерти у детей.- Арх.патол.-1985,4.- С.42-47.