

мию артерий и вен; в просвете сосудов — эритроцитарные сладжи. Отмечены значительные деструктивные изменения в строении адвенции. Лимфатические сосуды расширены, заполнены лимфой. Имеют место инфильтрации макрофагов и лимфоцитов. В корковом веществе почки выявляются деструктивные изменения почечных телец, мочевые пространства не наблюдаются. Эпителиальные клетки почечных канальцев отечны, просвет отсутствует. Имеются небольшие участки нефроцитов в состоянии некроза. В мозговом веществе — вакуолизация и некротические изменения канальцев, цитоплазма нефроцитов почечных канальцев окрашивается слабо. В сердце наблюдается вакуолизация околоядерной зоны кардиомиоцитов. В большинстве клеток ядра сморщены и интенсивно окрашены. В некоторых кардиомиоцитах сохраняется поперечная исчерченность, ядра увеличены. В отдельных зонах миокарда отмечаются глубокие дистрофические изменения, разрушение миофибрилл в кардиомиоцитах. Артерии и вены гиперемированы, обнаруживаются многочисленные лейкоциты.

Козлова И.И. (г. Ханты-Мансийск, Россия)

ТКАНЕВАЯ ЭЗИНОФИЛИЯ ПРИ ОПИСТОРХОЗНОЙ ИНВАЗИИ НА ФОНЕ АЛЛЕРГИЗАЦИИ ТУЛЯРИНОМ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ОПИСТОРХОЗЕ

Kozlova I.I. (Khanty-Mansiysk, Russia)

TISSUE EOSINOPHILIA DURING OPISTHORCHIS INFESTATION AND TULARIN ALLERGIZATION IN EXPERIMENTAL OPISTHORCHIASIS

Для моделирования описторхоза использовали половозрелых золотистых сирийских хомяков-самцов *Mesocricetus auratus* ($n=215$), инвазированных путем введения в глотку 50 жизнеспособных метацеркариев. Через 15 сут хомякам внутрибрюшинно вводили тулярин — аллерген туляремийный. На 7-, 15-, 30-, 45-, 60-, 75-, 90-е сутки осуществляли забор материала от 9–10 животных на каждый срок. Кусочки печени фиксировали в 10% нейтральном формалине, материал заливали в парафин, готовили гистологические срезы, которые окрашивали гематоксилином — эозином, альциановым синим, по Ван-Гизону, а также ШИК-реакцией. Наиболее выраженным признаком острого описторхоза является тканевая эзинофилия, которая характерна для аллергозов и паразитозов. Максимальное количество эзинофилов у всех экспериментальных животных локализовалось в тканях, окружающих желчные протоки, где наблюдались наиболее выраженные морфологические изменения, что может быть вызвано тесным контактом паразитов с внутренней средой организма именно в этих участках. В отличие от острого описторхоза описторхоз, развившийся на фоне аллергизации тулярином до и после заражения, характеризовался повышенным количеством эзинофилов во все сроки эксперимента и сохранением высоких показателей на 45-, 60-е сутки, что может быть связано с введением дополнительного аллергена (тулярина). Высокие показатели эзинофилов в клеточных инфильтратах на всем протяжении эксперимента можно объяснить сочетанием действия аллергена тулярина и влиянием паразита.

Козлова И.И. (г. Ханты-Мансийск, Россия)

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ КИСТ В ПЕЧЕНИ ЗОЛОТИСТЫХ ХОМЯКОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ОПИСТОРХОЗЕ НА ФОНЕ АЛЛЕРГИЗАЦИИ ТУЛЯРИНОМ

Kozlova I.I. (Khanty-Mansiysk, Russia)

CHARACTERISTICS OF THE CYST FORMATION IN THE LIVER OF GOLDEN HAMSTERS IN EXPERIMENTAL OPISTHORCHIASIS AND ALLERGIZATION WITH TULARIN

При исследовании использовали половозрелых золотистых сирийских хомяков-самцов ($n=215$). Для моделирования описторхоза хомяков инвазировали путем введения в глотку 50 жизнеспособных метацеркариев и аллергизацией тулярином на 15-е сутки внутрибрюшинно. Исследование проводили на 7-, 15-, 30-, 45-, 60-, 75-, 90-е сутки, осуществляя забор материала от 9–10 особей на каждый срок. Кусочки печени фиксировали в 10% нейтральном формалине, заливались в парафин, готовили гистологические срезы, которые окрашивали гематоксилином — эозином, альциановым синим, по Ван-Гизону; проводили ШИК-реакцию. Особенностью описторхоза при аллергизации тулярином до и после заражения является наличие многочисленных кист на ранних сроках инвазии, сохраняющихся на всех сроках эксперимента. По литературным данным, ретенционные холангииектазы и кисты чаще формируются при хроническом описторхозе. Макроскопическое исследование выявило у 86% хомяков наличие кистозных образований до 2,0 см на поверхности печени, микроскопическое — многокамерные кисты, выстланные уплощенным эпителием. Наличие кист можно объяснить выраженной аллергической реакцией на предварительное или дополнительное введение тулярина, сопровождающейся повышенной отечностью ткани печени, а также закрытием просвета желчных протоков паразитами. Выброс гистамина, усиление слизеобразования, большое количество гранулем и новообразованных эпителиальных клеток способствуют деформации и сужению просвета протоков, повышению внутрипротокового давления и как следствие образованию кист.

Козлова И.И., Зуевский В.П. (г. Ханты-Мансийск, Россия)

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ГРАНУЛЕМ ПРИ ОПИСТОРХОЗНОЙ ИНВАЗИИ НА ФОНЕ АЛЛЕРГИЗАЦИИ ТУЛЯРИНОМ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ОПИСТОРХОЗЕ

Kozlova I.I., Zuevskiy V.P. (Khanty-Mansiysk, Russia)

CHARACTERISTICS OF GRANULOMA FORMATION IN OPISTHORCHIS INFESTATION AND TULARIN ALLERGIZATION IN EXPERIMENTAL OPISTHORCHIASIS

Для моделирования экспериментального описторхоза использовали половозрелых золотистых сирийских хомяков-самцов *Mesocricetus auratus* ($n=215$), инвазированных 50 жизнеспособными метацеркариями с дополнительной аллергизацией животных аллергеном туляремийным. Исследование проводили на 7-, 15-, 30-, 45-, 60-, 75-е сутки. Забор материала осуществляли в одно время суток с 8 до 10 ч от 9–10 животных на каждый срок. Кусочки печени фиксировали в 10% нейтральном формалине, заливали в парафин, готовили гистологические срезы, которые окрашивали гема-