

Боголюбов С.В., Астахова А.В. (г. Тверь, Россия)
СТРОЕНИЕ МИОКАРДА И КАВЕРНОЗНОЙ ТКАНИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА У МУЖЧИН С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Bogolyubov S.V., Astakhova A.V. (Tver', Russia)

THE STRUCTURE OF THE MYOCARDIUM AND PENILE CAVERNOUS TISSUE IN MEN WITH ISCHEMIC HEART DISEASE

Эректильная дисфункция (ЭД) рассматривается как фактор, предшествующий и сопутствующий ишемической болезни сердца (ИБС). Цель исследования: сопоставить морфологические изменения в кавернозной ткани полового члена с изменениями в сердечной мышце у мужчин, умерших от ИБС. Изучали фрагменты кавернозной ткани полового члена и миокарда 45 мужчин, умерших от различной патологии. Использовали микроскопическое исследование (окраска гистологических препаратов гематоксилином-эозином), а также морфометрию. Возраст мужчин составил от 20 до 86 лет, (в среднем — 51,5 лет). Изготовлены 45 микропрепаратов кавернозной ткани и 45 — миокарда. Исходя из причин смерти, все мужчины были разделены на группы: 23 (51,1%) — умершие от ИБС, 22 (48,9%) — умершие от других причин. Сравнение 2 независимых групп по количественным признакам осуществляли непараметрическим методом. При сравнении кавернозной ткани у мужчин, умерших от ИБС и вследствие других причин, выявлены следующие разновидности поражений, которые значимо чаще встречались в группе мужчин, умерших от ИБС: сниженное кровенаполнение (80% и 45,5%), кавернозный фиброз (95,7% и 18,2%), очаговая дезорганизация кавернозной ткани в сочетании с липоматозом (43,4% и 21,7%). Необходимо рассматривать ЭД как предвестник ИБС или как сопутствующее ей состояние. Работа прошла этическую экспертизу в Этическом комитете ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава РФ.

Боголюбов С.В., Поздняков О.Б., Артамонов А.А., Алисенов А.М. (г. Тверь, Россия)

СТРУКТУРА СПЕРМАТОЗОИДОВ И ФУНКЦИЯ ПРОСТАТЫ И СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ

Bogolyubov S.V., Pozdnyakov O.B., Artamonov A.A., Alisenov A.M. (Tver', Russia)

STRUCTURE OF SPERM CELLS AND FUNCTION OF THE PROSTATE AND SEMINAL VESICLES

Обследованы 136 бесплодных мужчин (средний возраст — $34,33 \pm 6,49$ лет; длительность бесплодия — $3,72 \pm 2,94$ лет. Всем пациентам проводили исследование спермограммы (ВОЗ 1999 г.), оценку структуры сперматозоидов по строгим критериям Крюгера, определение уровня лизоцима в семенной жидкости по интенсивности лизиса суспензии *Micrococcus lysodeicticus*, уровня фруктозы по цветной реакции HCl с резорцином, уровня общего белка. Сравнение 2 независимых групп по количественным признакам осуществляли непараметрическим методом с использованием критерия Манна—Уитни, различия считали статистически значимыми при $P < 0,05$. В группе мужчин со снижен-

ным уровнем фруктозы (менее 13 ммоль/л) наблюдается значимое снижение содержания морфологически нормальных сперматозоидов ($3,9 \pm 2,7\%$; $n=58$ и $4,6 \pm 3,1\%$; $n=80$). При снижении уровня общего белка также наблюдается снижение содержания нормальных сперматозоидов (до $2,8 \pm 2,0\%$; $n=39$ с $5,3 \pm 3,0\%$; $n=89$) при нормальном содержании белка в семенной жидкости ($P=0,001$). Повышение (более 11,0 мкг/мл) и понижение (менее 10,3 мкг/мл) уровня лизоцима сопровождается нарушением структуры сперматозоидов ($P=0,001$). Таким образом, при мужском бесплодии необходимо исследовать функцию добавочных половых желез, так как нарушение их функций сопровождается снижением количества морфологически нормальных сперматозоидов.

Бодрякова М.А. (г. Новочеркасск, Россия)

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГАРДЕРОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЫПЛЯТ

Bodryakova M.A. (Novocherkassk, Russia)

HISTOLOGICAL STRUCTURE HARDERIAN GLAND OF CHICKEN

Изучили гистологическую структуру гардеровой железы (ГЖ) цыплят в возрасте 1, 14 и 35 сут (по 10 голов в группе). Выявлено, что ГЖ имеет дольчатое строение, дольки — цилиндрической формы. В каждой дольке можно выделить центральный проток (ЦП), лимфоидную часть, выходящую в полость ЦП в виде складок, и железистую часть, расположенную по периферии. Эпителий ЦП — низкий столбчатый. В некоторых клетках на апикальном полюсе имеется скопление гомогенного слабобазофильного секрета. Лимфоидная часть ГЖ образована лимфоцитами с крупным ядром. Железистая часть состоит из трубчатых желез, выстланных высоким столбчатым эпителием. Цитоплазма эпителиальных клеток вакуолизирована; ядро овальной формы, расположено в базальной части. В просвете желез находится пенистый, реже — гомогенный слабобазофильный секрет. Соединительная ткань образует капсулу, проходит в междольковом пространстве и протягивается между трубочками железистой части. В ней проходят сосуды средних размеров и капилляры. Различия в строении выражаются в размерах лимфоидной части и количестве складок. В 1-суточном возрасте соотношение лимфоидной и железистой ткани составляет в среднем 1:6 (до 1:19), иногда встречаются участки без лимфоидных клеток; в 14-суточном возрасте — 1:4 (до 1:9); в 35-суточном — 1:2—1:3. Количество складок в этих возрастных группах составляет 0–3, 4–6 и 6–8 соответственно. Таким образом, при вылуплении ГЖ цыплят имеет сформированную железистую часть, формирование лимфоидной части не закончено и полностью завершается к 35-суточному возрасту.