

располагаются как одиночно, так и группами — по 2 железы. Под основанием соска каждая ПЖ образует вытянутый клубок спирально закрученного СО.

Колдин И.И., Дубовая Т.К., Трещалина Е.М., Шаровская Ю.Ю., Кобляков В.А. (Москва, Россия)

МИКРООКРУЖЕНИЕ КАК ФАКТОР РЕГУЛЯЦИИ РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИИ ОПУХОЛИ

Koldin I.I., Dubovaya T.K., Treshchalina E.M., Sharovskaya Yu.Yu., Kobliakov V.A. (Moscow, Russia)

MICROENVIRONMENT AS A FACTOR OF TUMOR DEVELOPMENT AND PROGRESSION

Изучали межклеточные щелевые контакты (МЩК) в трансформированных эмбриональных фибробластах крысы (клон клеток CL-1) до и после их перевивки трансгенным иммунодефицитным мышам, у которых шел процесс образования опухоли. Клетки фиксировали на стекле и окрашивали азуrom-эозином. Скорость пролиферации оценивали путем подсчета количества клеток в составе суспензии в камере Горяева каждые 24 ч. Состояние МЩК определяли по интенсивности межклеточного распространения флюоресцентного красителя люцифера желтого. Клетки клона CL-1 перевивали иммунодефицитным мышам, затем снова переносили в культуру клеток CL-1 и получали клетки CL-1-1. Результаты показали, что клетки CL-1-1 растут значительно быстрее, чем клетки CL-1, у них отсутствует контактное торможение, а количество клеток, находящихся в состоянии покоя (фаза G₁ клеточного цикла) значительно меньше, чем клеток CL-1. В клетках обоих типов (CL-1 и CL-1-1) уровень проницаемости МЩК был одинаков. Эти изменения свидетельствуют, что клетки CL-1-1 более продвинуты на пути развития злокачественности по сравнению с исходной клеточной культурой. Микроокружение является фактором, стимулирующим опухолевую промоцию и прогрессию, вызывая изменения фенотипа клеток.

Колесникова Е.В. (г. Оренбург, Россия)

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА В УСЛОВИЯХ НОРМЫ И ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ У ЛЮДЕЙ ЗРЕЛОГО, ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Kolesnikova Ye. V. (Orenburg, Russia)

COMPARATIVE ENDOSCOPIC ANATOMY OF GASTRODUODENAL TRANSITION UNDER NORMAL CONDITIONS AND IN PEPTIC ULCER OF DUODENUM IN MATURE, ELDERLY AND SENILE PERSONS

Изучали эндоскопическую анатомию гастродуоденального перехода (ГДП) у 320 пациентов зрелого (35–59 лет), пожилого (60–74 лет) и старческого возраста (75 лет и старше). Из них 208 пациентов составили I группу — без патологии ГДП, 112 — II группу — с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. У пациентов I группы преобладали отверстия привратника (ОП) правильной (округлой и овальной) формы (74,5%), а у пациентов II группы — неправильной (треугольной, грушевидной, полигональной) —

79,6%. Размеры ОП разделены на малые (4–8 мм), средние (9–15 мм), крупные (16–20 мм). Для пациентов I группы в зрелом возрасте характерны малые размеры (58,2%), в пожилом — средние (53,9%), в старческом — крупные (75%), т.е. с возрастом увеличивается доля пациентов с большими размерами ОП. Во II группе прослеживается смещение к меньшим размерам. Больных с крупными размерами не было. Складчатость слизистой оболочки препилорического отдела и желудочной стороны привратника обнаружена у 115 (35,9%), из них у 30 пациентов I группы (26,4%), 85 пациентов II группы (73,9%). С возрастом имеется тенденция к уменьшению складчатости в I и II группе (20,9–4,6–2,8% и 42,9–23,2–14,2% соответственно), но во II группе количество больных с измененным рельефом больше. Таким образом, установлено увеличение размеров ОП и уменьшение складчатости слизистой оболочки с увеличением возраста, а также преобладание неправильных форм и меньших размеров ОП, большая выраженность изменений рельефа слизистой оболочки у больных с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.

Колос Е.А., Коржевский Д.Э. (Санкт-Петербург, Россия)

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ХОЛИНАЦЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ В КЛЕТКАХ ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ГАНГЛИЯ КРЫСЫ

Kolos Ye.A., Korzhevskiy D.E. (St. Petersburg, Russia)

IMMUNOHISTOCHEMICAL DEMONSTRATION OF CHOLINE ACETYLTRANSFERASE IN THE CELLS OF RAT SPINAL GANGLION

Особенности распределения холинергических нейронов в периферической нервной системе изучены недостаточно. Нет единого мнения об экспрессии холинацетилтрансферазы (ХАТ) клетками чувствительного ганглия крысы. Ряд исследований показывает отсутствие ХАТ в чувствительных нейронах, в более поздних работах в ганглии описаны только мелкие ХАТ-иммунопозитивные нервные клетки. Задача настоящего исследования — провести морфологический анализ холинергических чувствительных нейронов в ганглии взрослой крысы и новорожденных крысят с помощью иммуногистохимического выявления фермента ХАТ. В работе использованы крысы-самцы (n=4) и новорожденные крысята (n=4) Вистар. На парафиновых срезах проводили иммуногистохимическую реакцию с применением поликлональных козьих антител к ХАТ (AB 144, Millipore Chemicals, США). Анализ иммуногистохимических препаратов показал, что в цитоплазме и отростках нейронов чувствительного ганглия взрослой крысы и новорожденных крысят содержится ХАТ, однако интенсивность окраски клеток различается, что, вероятно, связано с вариативностью их функциональной активности. У новорожденных крысят более интенсивно окрашены крупные нейроны. Интенсивность окраски части нервных волокон проходящих через ганглий, выше, чем в перикарионах нейронов. Полученные результаты сви-