

раста, разделенных на 3 группы. 1-я группа (n=15) — контрольная, животным 2-й группы (n=15) резецировали правую бедренную артерию на 1 см дистальнее места отхождения глубокой артерии бедра. В 3-й группе создавали модель аллоксанового сахарного диабета (АД). У всех кроликов на 3–7-е сутки отмечены изменения сосудов нижней конечности. Данные рентгеновасографии показывают, что у кроликов с 3–7-х суток после перерезки бедренной артерии и с 7–10-х суток у животных с АД отмечается расширение внутримышечных артерий в заднемедиальной группе мышц и анастомозов в коже переднелатеральной поверхности бедра. Сосуды приобретали извитой ход, расширенные участки чередовались с узкими. Деструктивные изменения в стенке внутримышечных артерий отмечены у всех подопытных животных с 1-х суток после операции. Они характеризуются истончением стенки и расширением просвета сосуда, взбуханием отдельных ядер эндотелия в просвет сосуда. Средняя оболочка растянута, состоит из 1–2 рядов мышечных клеток, внутренняя эластическая мембрана фрагментирована. Сеть анастомозов в заднемедиальной группе мышц бедра отмечается в контрольной группе спустя 7–10 сут, после резекции бедренной артерии — через 10–15 дней, при АД — спустя 15–25 сут.

Мнихович М.В. (Москва, Россия)

МЕЖКЛЕТОЧНЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (УЛЬТРАСТРУКТУРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)

Mnikhovich M. V. (Moscow, Russia)

INTERCELLULAR INTERACTIONS IN BREAST CANCER (AN ULTRASTRUCTURAL STUDY)

На оперативно удаленном материале от 86 женщин в возрасте 29–76 лет изучены ультраструктурные особенности взаимодействия клеток рака молочной железы с микроокружением. Морфологически верифицирован инфильтрирующий протоковый рак. Среди клеточного микроокружения преобладали клетки гематогенного и мезенхимального (фибробласты) происхождения. Часто встречались лимфоциты (ЛЦ) со светлой цитоплазмой, широкими отростками, мелкозернистым веществом на клеточных поверхностях. ЛЦ контактируют с опухолевыми клетками (ОК) отростками с исчезновением смежных плазмолемм. Тонкие отростки ОК, проникая в цитоплазматический матрикс ЛЦ, способны сохранять собственную плазмолемму. Тучные клетки (ТК), расположенные среди ОК, контактируют с ними отростками и сглаженными участками клеточных поверхностей. Нейтрофилы (Н), взаимодействуя с ОК, короткими отростками нарушают целостность их базальной мембраны. В свою очередь, тонкие отростки ОК, меняя структуру собственной базальной мембраны, вплотную прилегают к поверхностям Н. В местах межклеточных контактов теряется четкость контуров смежных цитоплазматических мембран. Макрофаги (МФ), локализованные среди ОК, отличаются обилием лизосом. МФ контактируют с ОК и лимфоцитами (ЛЦ-МФ), а также образуют контакты

МФ-ЛЦ-ОК и ЛЦ-МФ-ОК. Плазмоциты (ПЦ) в местах плотных контактов с отростками ОК теряют четкость плазмолеммы. В прилежащем к контактными зонам цитоплазматическом матриксе ПЦ исчезают органеллы и включения.

Мнихович М.В. (Москва, Россия)

ГИСТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ЭПИТЕЛИАЛЬНО-МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ В РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Mnikhovich M. V. (Moscow, Russia)

HISTOGENETIC REGULARITIES OF EPITHELIAL-MESENCHYMAL TRANSFORMATION IN BREAST CANCER

На материале, полученном от 127 женщин с раком молочной железы (РМЖ), изучены ультраструктурные признаки и критерии эпителиально-мезенхимальной трансформации (ЭМТ). Параллельно с электронно-микроскопическим исследованием, иммуногистохимически выявляли маркеры эпителия (панцитокератин), а также межклеточной адгезии (Е-кадгерин), мезенхимальные маркеры (виментин, альфа-гладкомышечный актин). Одним из главных морфологических признаков ЭМТ является обособление опухолевых клеток вследствие нарушения в них межклеточной адгезии, обусловленной потерей экспрессии Е-кадгерина. Максимально этот признак выражен в медулярном РМЖ, где резко снижена, вплоть до отсутствия, мембранная экспрессия Е-кадгерина. По данным иммуногистохимического анализа, в случаях инфильтрирующего протокового РМЖ мембранная экспрессия Е-кадгерина сохранена в крупных комплексах опухолевых клеток и становится цитоплазматической или исчезает в мелких группах клеток, инвазирующих строму. Ультраструктурные проявления ЭМТ в различных гистологических типах РМЖ были однотипны. Обособление опухолевых клеток сопровождалось изменением их формы, приобретением ими фибробластоподобной формы с инвазией в строму. В части случаев опухолевые клетки при этом экспрессируют виментин, что и было показано нами в инфильтрирующих РМЖ. Наиболее характерными признаками ЭМТ при РМЖ являются пучки, скопления миофибробластов в строме. Процесс ЭМТ определяется как одновременная экспрессия эпителиальных и мезенхимальных маркеров.

Могильная Г.М., Дурлештер В.М., Могильная В.Л., Дряева Л.Г. (г. Краснодар, Россия)

ДИНАМИКА MUC 5 AC И MUC 2 В УСЛОВИЯХ ТРАНСФОРМАЦИИ МЕТАПЛАЗИИ В ДИСПЛАЗИЮ

Mogil'naya G.M., Durlshster V.M., Mogil'naya V.L., Dryayeva L.G. (Krasnodar, Russia)

DYNAMICS OF MUC 5 AC AND MUC 2 IN THE TRANSFORMATION OF METAPLASIA INTO DYSPLASIA

С помощью иммуногистохимических методов изучены очаги метаплазии и дисплазии в пищеводе, желудке и толстой кишке. Материалом для исследования послужили биоптаты, полученные от 62 больных с пищеводом Барретта (ПБ, 26 человек с желудочной,