

формировали дефект, проникающий в костномозговой канал. Материал получали на 1–62-е сутки, парафиновые срезы толщиной 5 мкм окрашивали гематоксилином Майера–эозином, ШИК-реакцией по Мак-Манусу, альциановым синим. Активность минерализации тканей регенераторной «мозоли» выявляли СФ-4А при длине волны 540 нм. Маркеры клеточной пролиферации (Ki-67), клеточной активации (CD25), клеточной дифференцировки (CD34) проводили с помощью непрямого пероксидазного метода. Проведено культивирование провизорного гиалинового хряща 14-суточных зародышей сирийских хомячков по методу Ф.М.Лазаренко в организме животных, зараженных СО. Всего изучено 108 имплантатов на стадиях 1–62 суток. Контролем служил материал, полученный при аналогичных условиях эксперимента от незараженных СО животных. Показано, что при СО ускоряются процессы репаративной регенерации скелетных тканей, возрастает пролиферативная активность клеток механоцитарных дифферонов (фиброчно-хондро-остеоцитарных), ускоряются процессы их цитодифференцировки и минерализация компонентов межклеточного вещества.

Соловьева О.Г., Зиновьев А.В., Сабиров А.Х., Семенова Т.А., Соловьев В.Г., Шидин А.В.
(г. Тюмень, Москва, г. Ханты-Мансийск, Россия)

СОСТОЯНИЕ КОМПОНЕНТОВ ПОГРАНИЧНОЙ БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ЗОНЫ ЛЕГКОГО ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ СУПЕРИНВАЗИОННОМ ОПИСТОРХОЗЕ

Solovyova O.G., Zinoviyeva A.V., Sabirov A.Kh., Semyonova T.A., Solovyov V.G., Shidin A.V. (Tyumen', Moscow, Khanty-Mansiysk, Russia)

STATUS OF THE COMPONENTS OF BRONCHOALVEOLAR BORDER ZONE IN EXPERIMENTAL LUNG SUPERINVASIVE OPISTHORCHIASIS

Модель суперинвазионного описторхоза (СО) создавали у 160 сирийских хомячков–самцов массой $95\pm4,8$ г. путем заражения и повторного заражения через 14 сут. Материал изучали через 3–160 сут после повторного заражения. В интерстициальной ткани пограничной бронхоальвеолярной зоны (ПБАЗ) при гистологическом исследовании обнаружены отложения пигментированного субстрата — метаболитов описторхисов (МО). Показано, что МО приобретают статус доминантного фактора, являющегося локальным и дистантным регулятором активности деструктивных и регенераторных проявлений. При крупнодисперсном состоянии МО вокруг них образуются клеточные инфильтраты с отчетливыми границами и формированием гранулем с последующим склерозом. При мелкодисперсном варианте МО инициируется медленно текущий процесс перестройки интерстиция ПБАЗ. Коллагенизация интерстиция приводит к нарушению трофики пневмоцитов, снижению продукции сурфактанта, формированию очагов ателектаза. Происходит деструкция стенки альвеолы, пневмоцитов и эндотелиоцитов микрососудов. Экспрессия фактора роста

эндотелия и мутация эпидермального фактора роста создают условия для ремоделирования микроциркуляторного русла и репарации эпителия ПБАЗ.

Соловьева О.Г., Соловьев В.Г., Зиновьев А.В., Семенова Т.А., Соловьева А.В., Шидин А.В.
(г. Тюмень, Москва, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПРИ СУПЕРИНВАЗИОННОМ ОПИСТОРХОЗЕ

Solovyova O.G., Solovyov V.G., Zinoviyeva A.V., Semyonova T.A., Solovyova A.V., Shidin A.V. (Tyumen', Moscow, Khanty-Mansiysk, Russia)

MORPHOLOGICAL MANIFESTATIONS OF SUPERINVASIVE OPISTHORCHIASIS IN THE LUNGS

Методами световой и электронной микроскопии, биохимического анализа исследовали кровь и легкие больных описторхозом, умерших от случайных причин ($n=50$) и оперированных по поводу травмы грудной клетки ($n=6$). При суперинвазионном описторхозе (СО) отмечено значимое повышение в крови больных агрегационной активности и форм тромбоцитов, способных к агрегации и тромбообразованию. Показано, что при СО существует прямая зависимость между агрегационной активностью тромбоцитов и параметрами пероксидации, уровнем а-токоферола и фосфолипидного состава в мембранах тромбоцитов. В интерстициальной ткани легкого при СО создаются условия для формирования эозинофильных инфильтратов, пролиферации клеток фиброцитарного дифферона, активизации синтеза коллагена и фибрilllogenеза. Пневмоциты II типа подвергаются сморщиванию, снижается их секреторная активность, выделение сурфактанта, создаются условия для адгезии эритроцитов к эндотелию, стазу, затруднению газообмена. Подвергаются деструкции пневмоциты. Ремоделирование легочной ткани в пограничной бронхоальвеолярной зоне осуществляется медленно, локально, что обусловлено состоянием интерстиция. При СО у больных развивается полиморфная патология: в остром периоде — шоковое легкое с возможностью ДВС-синдрома, на поздних стадиях — хронические заболевания легких.

Соляникова Д.Р., Брюхин Г.В. (г. Челябинск, Россия)

ХАРАКТЕРИСТИКА С-КЛЕТОК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОЛОВОЗРЕЛОГО ПОТОМСТВА САМОК КРЫС С ХРОНИЧЕСКИМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ В УСЛОВИЯХ ИММОБИЛИЗАЦИОННОГО СТРЕССА

Solyanikova D.R., Briukhin G.V. (Chelyabinsk, Russia)

CHARACTERISTICS OF THYROID C-CELLS OF MATURE OFFSPRING OF FEMALE RATS WITH CHRONIC EXPERIMENTAL LIVER INJURY IN THE IMMOBILIZATION STRESS

Изучено влияние стресса на морфофункциональные особенности С-клеток щитовидной железы половозрелого потомства самок крыс с хроническим экспериментальным поражением печени. В эксперименте были использованы самки крысы Вистар и их потомство мужского пола на 70-е сутки пост-