

рию клетки. Поглощенная клетка — округлой формы, локализуется внутри гигантской вакуоли в цитоплазме поглощающей клетки. Позже клетки исчезают путем лизосомальной деградации. В некоторых случаях поглощенные клетки делятся внутри клетки-захватчика, либо высвобождаются. Результат энтоза — лизосомально-опосредованная деградация внедрившейся клетки внутри клетки-«каннибала» за счет активации кислого везикулярного компартмента в обеих клетках-участницах. Гетеротипический КК может усиливать опухолевый рост и обеспечивать гетерогенность опухоли. В результате энтоза в опухоли возможен поздний рецидив РМЖ.

Пивнев А. В., Парамонова Н. М., Глушаков Р. И., Козырко Е. В. (Санкт-Петербург, Россия)

УЛЬТРАСТРУКТУРНЫЙ АНАЛИЗ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ

Pivnev A. V., Paramonova N. M., Glushakov R. I., Kozyrko Ye. V. (St. Petersburg, Russia)

ULTRASTRUCTURAL ANALYSIS OF THE CEREBRAL CORTEX IN HYPERTHYROIDISM

С целью изучения морфологических особенностей коры головного мозга при экспериментальном гипертиреозе 12 мышам линии СЗН-А внутрибрюшинно вводили L-тироксин (200 мкг/100 г массы тела) в течение 4 нед; 12 животным контрольной группы вводили по 0,4 мл 0,9% раствора хлорида натрия. Материал проводили по стандартной методике для электронно-микроскопического исследования. Эпоксидные ультратонкие срезы изготавливали на ультратоме LKB-III (Швеция), просмотр и фотосъемку вели на электронном микроскопе LEO 910 (Германия). Ультраструктурные изменения обнаружены среди всех элементов нервной ткани. В цитоплазме нейронов отмечена гипертрофия аппарата Гольджи, обнаружены многочисленные митохондрии с очагами деструкции, нарушение конгруэнтности цитоскелета крупных отростков. Миелиновые волокна — с периаксональным отеком и участками разволокнения ламелл. Периваскулярная глия отечна. К компенсаторным элементам можно отнести синцитиальные межмембранные перфорации перикарионов и нейропила.

Пилов А. Х. (г. Нальчик, Россия)

ПАТОМОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

Pilov A. Kh (Nal'chik, Russia)

PATHOMORPHO-FUNCTIONAL ANALYSIS OF THYROID GLAND IN DOMESTIC ANIMALS

Методами морфометрии и радиоиндикации изучали трансформацию щитовидной желе-

зы (ЩЖ) коров и овец в йододефицитной зоне Кабардино-Балкарской республики. Исследования показали, что наряду с зубными и струмоидными изменениями, в ЩЖ часто отмечается состояние гипопункции (40,2%). Выявлены случаи тиреоидита (аденом), сходные с зобом Хасимото, Риделя, наблюдаемыми у человека. Особенностью морфологии ЩЖ коров является большой диаметр фолликулов ($136 \pm 1,4$ мкм), что указывает на их низкую функциональную активность. Для ЩЖ овец характерно наличие щитовидно-язычного протока (диаметром 0,7–1,0 мм). Коррелятивные связи между увеличением массы ЩЖ и другими признаками оказались прямыми и статистически значимыми как у коров, так и у овец. Показатели йодометрии достоверно и положительно коррелируют с морфологическим индексом А. Брауна (чем выше активность, тем ниже его цифровое выражение). Пролиферативные и деструктивные изменения, обнаруживающиеся в ЩЖ коров и овец, характерны для развития зоба у человека. Общность этих процессов свидетельствует как о единстве фило- и онтогенеза ЩЖ, так и о единстве патогенеза заболеваний ЩЖ у всех млекопитающих.

Плешко Р. И., Кологривова Е. Н., Щербик Н. В., Староха А. В. (г. Томск, Россия)

ОСОБЕННОСТИ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ АДЕНОИДИТОМ

Pleshko R. I., Kologrivova Ye. N., Shcherbik N. V., Starokha A. V. (Tomsk, Russia)

CHARACTERISTICS OF PHARYNGEAL TONSIL IN CHILDREN WITH CHRONIC ADENOIDITIS

Хронический аденоидит (ХА) широко распространен у детей дошкольного возраста, протекает на фоне гипертрофии глоточной миндалины (ГМ) и часто осложняется развитием экссудативного среднего отита (ЭСО). Среди причин низкой эффективности лечения таких больных называют дефекты в системе местного иммунитета. В связи с этим целью исследования стало изучение патоморфологических особенностей ГМ у детей с ХА, осложненным и не осложненным ЭСО. Проведено гистологическое исследование ГМ, полученных в ходе аденотомии у 45 детей в возрасте 3–7 лет, больных ХА, в том числе, у 20 — в ассоциации с ЭСО. Выявлено, что при осложненном течении ХА лимфоидная ткань ГМ обеднена узелками, которые отличались меньшими размерами и уменьшенными герминативными центрами. Отмечено обилие центров ангиогенеза, к которым мы отнесли комплексы из удлинённых клеток с гиперхромными веретеновидными ядрами, создающих цепочки или окружности с диаметром