

Так, образование спинномозговых нервов трактуется как слияние передних и задних корешков спинного мозга, тогда как задние корешки не имеют непосредственного отношения к образованию нерва, являясь центральными отростками псевдоуниполярных клеток спинномозговых узлов, входящими в спинной мозг. Методологически не выдерживает критики и положение о том, что задние корешки «образуют утолщение» — спинномозговые узлы (т.е. нервные клетки?!). Неуместным является также указание на то, что передний двигательный корешок не принимает участие в образовании чувствительного узла. Такого рода сведения воспринимаются студентами в буквальном смысле, не позволяя проникнуть в сущность формообразовательных процессов и общих принципов строения нервной системы. Аналогичные сведения описательного характера встречаются и при изучении периферического отдела вегетативной нервной системы, в результате чего у студентов не создается четкого представления о сложнейших процессах саморегуляции организма в норме и патологии. Приведенные примеры «издержек» описательной анатомии, естественно, требуют постоянной методологической коррекции и дополнительных методических приемов, зависящих от профессиональных навыков и педагогического мастерства преподавателя. «Созерцательная анатомическая фактология» постепенно должна вытесняться современными морфологическими данными с учетом достижений смежных наук.

Шишкина Т.А., Наумова Л.И., Осипов А.А., Чекунова И.Ю. (г. Астрахань)

СОСТОЯНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В ЛЕГКИХ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ПРИРОДНОГО ГАЗА

Астраханский регион считается одним из самых неблагоприятных в экологическом плане из-за наличия на его территории Астраханского газоперерабатывающего комплекса. Нами было изучено влияние сероводородсодержащего газа Астраханского месторождения в концентрации 3 мг/м^3 на соединительнотканые структуры легких лабораторных животных. Был смоделирован хронический эксперимент на 329 белых беспородных крысах, продолжительность которого составила 4 мес. В контрольной группе были выявлены альвеолы округлой или овальной формы, тонкие межальвеолярные перегородки, микроциркуляторное русло было представлено системой модуля. К концу 1-го месяца эксперимента обнаружилось разрастание соединительной ткани вокруг артериол и в перибронхиальном пространстве, появились признаки эмфиземы. По мере увеличения длительности хронического воздействия сероводородсодержащего газа разрастания соединительной ткани выявлялись в периваскулярном пространстве, межальвеолярных перегородках. В легочной ткани обнаруживались явления ателектаза наряду с эмфиземой. К 4-му месяцу хронической интоксикации наблюдался массивный пневмофиброз с нарушением строения ацинуса. Таким

образом, хроническое действие предельно допустимых концентраций сероводородсодержащего газа приводит к развитию легочной недостаточности.

Шишкина Т.А., Тризно Н.Н., Мажитова М.В., Доброславская О.А. (г. Астрахань)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВАЗОМОТОРНОЙ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ СЕРОВОДОРОДСОДЕРЖАЩЕГО ГАЗА

Опыт клинко-морфологических сопоставлений показывает, что при различных заболеваниях поражение микроциркуляции может иметь распространенный характер с изменением всех ее компонентов. Кроме того, по степени выраженности и характеру микроциркуляторных расстройств можно судить о тяжести патологического процесса. В последние годы при изучении патогенеза различных заболеваний внимание исследователей привлекает проблема дисфункции эндотелия. Было изучено состояние микроциркуляторного русла, содержание оксида азота и состояние перекисного окисления липидов в сыворотке крови 120 белых беспородных крыс. Ингаляцию сероводородсодержащего газа Астраханского месторождения проводили в течение 4 мес в концентрации 3 мг/м^3 , соответствующей предельно допустимой. Показано, что количество оксида азота в сыворотке крови возрастало по мере увеличения срока эксперимента и к концу 4-го месяца оно увеличилось более чем в 6 раз. Отмечено, что хроническая интоксикация вызывает нарушение в системе перекисное окисление липидов—антиоксидантная защита в сторону усиления перекисации и снижения активности ферментных систем. В то же время по мере увеличения срока хронического эксперимента наблюдалось уменьшение количества сосудов микроциркуляторного русла в единице площади, увеличение диаметра сосудов и утолщение сосудистой стенки за счет средней мышечной оболочки. К концу 4-го месяца выявлялись склерозированные сосуды, вокруг сосудов малого и среднего калибра отмечалось разрастание соединительной ткани. Таким образом, хроническое действие токсических веществ приводит к дисфункции эндотелия, сопровождающейся микроциркуляторными расстройствами.

Шкиль Н.Н., Быков Э.Г. (г. Воронеж)

ОСОБЕННОСТИ СПЕКТРА ДЕГИДРОГЕНАЗ ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ

Методами гистоэнзимологического анализа с использованием технологии «Микротелс-4» в материале витальных биопсий печени 78 пациентов с алкогольной болезнью (АБ) идентифицировали активность митохондриально связанных дегидрогеназ и дегидрогеназ, локализованных на мембранах эндоплазматической сети. В паренхиме печени больных АБ определяется основная масса гепатоцитов и фракция, топографически связанная с пролиферирующими коллагеновыми волокнами. В основной части гепатоцитов установлено повышение уровня активности маркеров процесса гликолиза и пентозофосфатного «шунта»