

Таким образом, выявленные распространённость и структура психопатологических расстройств у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями пожилого и старческого возраста свидетельствуют о необходимости приближения психиатрической помощи геронтологическим пациентам общей медицинской практики. Создание службы консультативной психиатрии в геронтологических учреждениях соматического профиля является насущной потребностью. Привлечение квалифицированных психиатрических кадров для оказания психофармакологической и психотерапевтической помощи этой когорте больных даст возможность повысить эффект соматического лечения и улучшить качество жизни пожилых людей.

ЗАКЛАДКА ЛИМФОУЗЛОВ В БАСЕЙНЕ ЧРЕВНОЙ АРТЕРИИ БЕЛОЙ КРЫСЫ

Петренко В.М.

*Международный морфологический центр,
Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com*

Развитие лимфатических узлов (ЛУ) в бассейне чревной артерии крысы не описано в литературе. Я провел исследование на 40 эмбрионах и плодах 12-21 сут и 10 новорожденных (1-е сут) белой крысы, на серийных гистологических срезах (гематоксилин и эозин, азур-П-эозин, пикрофуксин, графическая реконструкция) и тотальных препаратах (препарирование). У плодов 18-19 сут краниальная брыжеечная артерия (КБА) и ее ветви инвагинируют в просвет смежных лимфатических сосудов с образованием единой закладки КБЛУ в виде стромального, а у плодов 19-20 сут – лимфоидного тяжа. Начало КБА (дорсальнее поджелудочной железы – ПЖ) окружено лимфоидной тканью в виде подковы (каудально, справа и слева). От «подковы» отходят ветви: правая – короткая, до панкреатодуоденальной артерии, левая – длинная, четковидная, протягивается вентрально от ПЖ, в общем корне брыжеек тонкой и ободочной кишок. Правая ветвь продолжается краниально, справа от воротной вены печени – закладка печеночных ЛУ. Этот лимфоидный тяж смещается на дорсальную поверхность воротной вены и к средней линии, справа и краниальнее начала чревной артерии, где окружает печеночную артерию. На уровне начала КБА определяется закладка селезеночных ЛУ. Она находится на дорсальной поверхности хвоста ПЖ, слева от тела ПЖ, дорсальный выступ которого отделяет ее от толстого корня дорсальной брыжейки. Краниальнее этот выступ исчезает и лимфоидный тяж оказывается на дорсальной стороне тела ПЖ, где расширяется и окружает селезеночную артерию (закладка панкреатических ЛУ), затем достигает средней линии и желудочно-селезеночной артерии, причем дорсальнее устья селезеночной вены (закладка желудочно-селезеноч-

ного ЛУ). Правый (печеночный) лимфоидный тяж не переходит в левый (панкреатический) лимфоидный тяж. Вентрокраниальнее нисходящей каудально чревной артерии их разделяют косопоперечная селезеночная вена и огибающая ее дорсокраниально желудочно-селезеночная артерия. Не соединяются также левые лимфоидные тяжи, панкреато-селезеночный и краниальный брыжеечный. Их разделяет тело ПЖ. Закладки ЛУ в бассейне чревной артерии находятся в просвете лимфатических сосудов. Они сопровождают притоки воротной вены печени (ее корень – гораздо более широкая, чем притоки, краниальная брыжеечная вена) и расходятся латерально (справа и слева от тела ПЖ) и каудально, подобно головке и хвосту ПЖ.

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АКРИЛАМИДА НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ КРЫС

Сабайкина Е.И., Кузьмичева Л.В., Исаева И.А

*Мордовский государственный университет
имени Н.П. Огарева, Саранск,
e-mail: katik2908@mail.ru*

Общепринятым является факт, согласно которому печень является главным органом метаболизма ксенобиотиков и подвержена их токсическому влиянию. Поступление чужеродных веществ нередко сопряжено с образованием высоко реакционно-способных промежуточных продуктов и инициацией свободно-радикальных процессов, в ходе метаболизма которых весьма вероятно повреждение органа. Экспериментально исследование проводили на белых беспородных крысах-самцах (180-200 г) по влиянию акриламида (вводили однократно внутрибрюшинно в дозе 100 мг/кг в виде 10% раствора) на морфологические изменения в печени животных спустя 24 часа после его введения. Образцы печени фиксировали в 10% формалине, заключали в парафин и воск, готовили срезы толщиной 5 мкм и фиксировали гематоксилин-эозином. Уровень малонового диальдегида (МДА) определяли в сыворотке крови по методу Конюхова. В результате исследования установлено, что акриламид вызывает в печени крыс морфологические изменения, характерные для токсического гепатита: жировую дистрофию гепатоцитов, моноцеллюлярный некроз и формирование клеточных инфильтратов вокруг портальных триад. На периферии очагов некроза наблюдались гипертрофированные гепатоциты с хорошо выраженным ядром. Большинство гепатоцитов бледно окрашено, с вакуолизированной или глыбчатой цитоплазмой. Эпителий желчных протоков – с базофильно окрашенной цитоплазмой, без участков пролиферации. Биохимическое исследование показало увеличение содержания МДА в сыворотке крови эксперимен-