

ген Л.Е., 1996). Корковые лимфоидные узелки ЛУ как плотные скопления В-лимфоцитов напоминают клубочки КВНП, также расположенные под капсулой органа. Мозговые тяжи ЛУ, которые нередко анастомозируют, формально соответствуют пучковой и сетчатой зонам КВНП. И не только по форме структурной организации клеточных комплексов соседних зон паренхимы этих органов, но и по их динамической взаимосвязи. Если обобщить противоречивые литературные данные о путях миграции иммунобластов в паренхиме ЛУ с постепенной их трансформацией в плазмоциты (Петренко В.М., 2003), то можно получить такую картину. От маргинальной зоны периферической коры ЛУ, подкапсульной части короны вторичных лимфоидных узелков ток иммунобластов проходит через боковые сегменты узелков и междуузловую лимфоидную ткань, периферические участки Т-доменов в глубокой коре в мозговые тяжи, где скапливаются зрелые плазмоциты. Между тяжами клеток КВНП проходят кровеносные капилляры, которые несут кровь от клубочковой зоны до сетчатой. От краевого синуса ЛУ не прямой лимфоток идет в воротный синус ЛУ по его промежуточным синусам между лимфоидными узелками, Т-доменами и мозговыми тяжами. Стоит ли после этого удивляться тому, что 100-150 лет назад ЛУ называли лимфатическими железами, а тимус еще не так давно – вилочковой железой и относили к эндокринным железам? По современным данным ЛУ, наряду с иммунопoэтической функцией, также проявляет эндокринную активность.

ОЦЕНКА РОЛИ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

Петренко В.М.

Санкт-Петербург,

e-mail: deptanatomy@hotmail.com

В 1940 г. Д.А. Жданов утверждал: «Лимфатическая система (ЛСи)... является во многих отношениях решающей базой, на которой разыгрываются процессы обмена веществ, развертываются реакции организма на инфекцию, распространяются новообразования... Лимфатические узлы (ЛУ) являются биологическими и механическими фильтрами для протекающей сквозь узлы лимфы». М.Р. Сапин (1997) откровенно высказался за коренной пересмотр классических представлений о ЛСи: «ЛСи по своей организации и функциям является частью лимфоидной системы... роль... заключается не в дублировании венозного русла и выведении из органов и тканей воды и растворенных в ней веществ, а в удалении всего того, чего не должно быть в органах и тканях, что может быть опасным для организма... ЛС выполняют транспортную функцию по выведению вместе с тканевой жидкостью из органов и тканей чужеродных,

даже опасных для организма веществ... Так взаимосвязаны ЛС с ЛУ, в которых совершаются все действия по распознаванию и уничтожению образовавшихся в организме или попавших в него извне чужеродных веществ... Таким образом, ЛСи является частью всего защитного лимфоидного (иммунного) аппарата тела человека...». М.Р. Сапин (2007) подчеркнул: «Лимфатические капилляры и ЛС выполняют лишь роль «трубок», по которым тканевая жидкость (лимфа) поступает в ЛУ». Таким образом ЛС стали придатками ЛУ как части лимфоидной (иммунной) системы.

Заключение. В мире все относительно. Вспомните школьную физику: один и тот же объект неподвижен или движется, причем с разной скоростью и в разных направлениях. Это зависит от выбранной системы отсчета, от состояния точки отсчета, с которой оставляется наблюдаемое тело. Так же обстоит дело с оценкой роли ЛСи в организме человека: 1) относительно всего организма – это часть сердечно-сосудистой системы, коллатераль венозного русла, отводящая ту часть тканевой жидкости, а с ней – те вещества и клетки, которые не попали в венозное русло, среди них – антигены разного вида; 2) относительно лимфоидной системы как части организма – это часть иммунного (лимфоидно-лимфатического) аппарата, которая участвует в организации иммунитета, очищая на путях лимфооттока из органов, например, в ЛУ. Так что ЛСи как самостоятельная анатомическая система ЛС и ЛУ существует до сих пор и участвует в разных процессах жизнедеятельности человека, в т.ч. иммунных.

КЛАССИФИКАЦИЯ ПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ

Петренко В.М.

Санкт-Петербург,

e-mail: deptanatomy@hotmail.com

В Международной анатомической терминологии (Нью-Йорк, 1998) впервые выделены панкреатодуоденальные лимфоузлы (ПД-ЛУ), верхние и нижние, в отличие от предыдущих анатомических номенклатур. Р. Bartels (1909) первым так обозначил ЛУ, находящиеся между головкой поджелудочной железы и двенадцатиперстной кишкой (ДК). Г.М. Иосифов (1930) разделил ПД-ЛУ на передние и задние, верхние и нижние. G. Ottaviani (1932) считал, что передних (9-15) ПД-ЛУ больше, чем задних (7-12), а верхних ПД-ЛУ (6-9) – меньше, чем нижних (10-18). H. Rouviere (1932) полагал, что число передних ПД-ЛУ не превышает 3-6. Согласно М.С. Спинову (1959), задние ПД-ЛУ лежат на задней поверхности поджелудочной железы, общего желчного протока и ДК, уплощены, прилежат к чревным и центральным брыжеечным