

30-38 лет. Группу контроля составили 14 пациентов, погибших в результате травм, несовместимых с жизнью, предположительно без соматической патологии аналогичного возраста. Анализ материала проведён с помощью микроскопа Olympus – Vx82 и цифровой камеры CDx82 с фирменным программным обеспечением.

Результаты собственных наблюдений и их обсуждение. Установлено, что в печени, почечной и легочной ткани ВИЧ больного, инфицированного вирусом гепатита С в системе оттока крови идентифицируются макрофаги, содержащие в цитоплазме фагцитированный пигмент коричневого цвета, что может свидетельствовать об одинаковом механизме патогенеза легочной, почечной и печёночной патологии на фоне ВИЧ и гепатита С. При этом в паренхиме печени морфологическая картина острого гепатита С выражена лейкоцитарной инфильтрацией междольковой ткани, расширением желчных протоков, апоптозом гепатоцитов, жировой дистрофией печени, циррозом, некрозом; в морфологической картине повреждения почки выявлены гиперемия, васкулит с разрушением эритроцитов, диффузией трансферрина и захватом его макрофагами, что, по нашему мнению, может свидетельствовать об одинаковом механизме патогенеза легочной, почечной и печёночной патологии на фоне ВИЧ и гепатита С; в лёгких пациентов с ВИЧ инфекцией и гепатитом С на фоне развившейся blastocystic пневмонии наблюдается гибель альвеолярного эпителия, гиперемия кровеносных сосудов, инфильтрация ткани лёгкого blastocystами с обнаружением в кровеносных сосудах диффузно рассеянного пигмента и макрофаги с цитоплазмой, заполненной тёмным пигментом, альвеолы спавшиеся или некротизированные.

Таким образом, нами установлена идентичная морфологическая картина патологических изменений в печени, почке и лёгких больных при гепатите С и гепатите С на фоне ВИЧ инфекции, связанная с разрушением гемоглобина, гемолизом эритроцитов и развившейся в связи с этим процессом клеточной аноксией. Мы предполагаем, что тёмный пигмент накопления в цитоплазме макрофагов соответствует трансферрину, продукту метаболизма гемолизированных эритроцитов и разрушенного гемоглобина, а патологический процесс в печени, лёгких и почке при заражении ВИЧ инфицированного вирусом гепатита С начинается с гипоксии, затем появление апоптотических и некротизированных клеток вследствие аноксии, связанных с агрессивным разрушением эритроцитов и выходом гемоглобина в плазму кровеносных сосудов лёгких, печени и почки. При этом высвобождается трансферрин с последующим захватом его макрофагами. Вследствие невозможности передачи кислорода тканям, клетки органов вынужденно переходят на использование свободного растворённого в плазме кислорода. С поступлением гемоглобина в кровь, с учётом его высокой токсичности именно при интраваскулярном распаде и попадании в плазму крови, начинается массовая гибель клеток вследствие ишемии/аноксии и интоксикации.

Работа выполнена при поддержке научного фонда ДВФУ, в рамках государственного задания 2014/36 от 03.02.2014 г. и Международного гранта ДВФУ (соглашение № 13-09-0602-м от 6 ноября 2013 г.).

ТУЧНЫЕ КЛЕТКИ В СИСТЕМЕ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА ПАРОДОНТА.

Новохатный Ф.Н., Шиверских Я.В., Разумов П.В.,
Бочаров В.С., Ким А.Р.

Дальневосточный федеральный университет, Владивосток, RevaGal@yandex.ru; Международный Медицинский Научно-образовательный Центр, Ниигата, Япония, avers2@yandex.ru

Актуальность. Многолетние наблюдения за больными с поражениями зубов, которые встречаются в

детском возрасте, такими, как периодонтит, свидетельствуют о высокой актуальности исследований, ведущихся в направлении поисков ключевого морфологического субстрата, являющегося ведущим в развитии различных патологических процессов в полости рта. Несмотря на многочисленность работ, посвящённых изучению тучных клеток в различных тканях и органах, их роль в патологии пародонта окончательно не выяснена, отсутствуют данные системных наблюдений тучных клеток в тканях пародонта в условиях физиологической и репаративной регенерации, алгоритм их количественных и качественных изменений на фоне применения иммуномодулирующих препаратов.

Целью нашего исследования является совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей.

Иммуногистохимические методы исследования позволили провести мониторинг тканевых базофилов при патологии пародонта и на фоне применения иммуномодулирующих препаратов. Установлено, что иммуномодулирующие препараты способствуют снижению количества активных тканевых базофилов и ускоряют процессы репаративной регенерации структур пародонта после удаления зубов. Сделан вывод об индуцирующем влиянии иммуномодуляторов на репаративные процессы в пародонте в условиях воспалительных процессов через механизмы снижения проницаемости основного вещества соединительной ткани и усиления синтетических процессов.

Изучена возрастная динамика тучных клеток в системе пародонта у детей. Проведён иммуногистохимический мониторинг тканевых базофилов при патологии пародонта и на фоне применения иммуномодулирующих препаратов. Установлено, что иммуномодулирующие препараты способствуют снижению количества активных тканевых базофилов и ускоряют процессы репаративной регенерации структур пародонта после удаления зубов. Сделан вывод об индуцирующем влиянии иммуномодуляторов на репаративные процессы в пародонте в условиях воспалительных процессов через механизмы снижения проницаемости основного вещества соединительной ткани и усиления синтетических процессов. Полученные результаты свидетельствуют о важности применения иммуномодулирующих препаратов у детей с патологией пародонта вне зависимости от необходимости проведения экстерпации зубов, как, влияющих через тучные клетки на систему клеток иммунофагоцитарного звена и ускоряющих репаративную регенерацию.

Работа выполнена при финансовой поддержке Программы Развития и научного фонда ДВФУ, в рамках государственного задания 2014/36 от 03.02.2014 г. и Международного гранта ДВФУ (соглашение № 13-09-0602-м от 6 ноября 2013 г.).

РЕГЕНЕРАЦИЯ СТРУКТУР ГЛАЗА В ПРЕНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ ЧЕЛОВЕКА

Тясто В.А.

*Дальневосточный Федеральный Университет,
Школа Биомедицины ДВФУ, Владивосток, Россия,
Vladochka_94@mail.ru*

Актуальность. По данным Минздрава, в 2011 году в Российской Федерации было диагностировано более 1,1 миллионов случаев глаукомы, что свидетельствует об

Целью нашей работы послужило установление закономерностей развития цилиарного тела глаза в онтогенезе человека.