

С. Г. СИНАКАРИМЯН

## К ВОПРОСУ ПАТОМОРФОЛОГИИ КОРЫ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ АГАЛАКТИИ ОВЕЦ

Несмотря на многовековую давность существования инфекционной агалактии овец все же патоморфология ЦНС при этой болезни еще не изучена. По этому вопросу в отечественной и зарубежной литературе нам не удалось отыскать какие-либо данные. Некоторые авторы [3—8, 11] наблюдали нервно-паралитическую форму заболевания, что также послужило поводом исследовать ЦНС.

Материалом служили головной и спинной мозг 15 случаев спонтанно павших и вынужденно убитых овец, больных смешанной формой болезни, нередко с явлениями паралича заднего пояса тела. Для патогистологического исследования кусочки брались из различных отделов коры больших полушарий головного мозга (лобная, височная, затылочная доли). Материал фиксирован первоначально в 5, затем в 20% водном растворе нейтрального формалина и в 96° спирте. Срезы приготовлены на замораживающем микротоме. Окраска производилась по Ниссля, импрегнация серебром—по Бильшовскому-Гросс. Обработка опорной ткани (невроглия)—по Александровской и Снесареву.

Макроскопические изменения в черепной полости сводятся к гиперемии кровеносных сосудов мозговых оболочек, повышению влажности и дряблости мозгового вещества и скоплению в боковых желудочках незначительного количества светло-желтоватой жидкости.

Картина гистологических изменений показала, что кровеносные сосуды мягкой мозговой оболочки и паренхимы мозга полнокровны, некоторые из них расширены и заполнены эритроцитами, другие—запустевшие и в состоянии аневризмы. В отдельных случаях имеют место периваскулярные кровоизлияния, десквамация, а иногда пролиферация эндотелия сосудов. В большинстве случаев всюду вокруг сосудов наблюдается кольцообразное скопление мезоглиальных и лимфоидных клеток, в виде периваскулярных муфт.

Изменения клеток коры в основном локализованы в пирамидальном, ганглиозном и полиморфном слоях. При импрегнации серебром в одних случаях изменения характеризуются набуханием и разрыхлением цитоплазмы клеток, их кариопитололизом или, наоборот, цитокариолизом, ровно набуханием, разрыхлением и распадом их отростков. В других случаях наблюдаются гипохроматичность цитоплазмы и отростков, округление или удлинение их тела, набухание и неравномерное окрашивание аксонов (рис. 1). Рядом можно констатировать сжатость тел больших пирамидальных клеток и штопорообразную извилистость их аксонов.

Неравномерная импрегнация клеток и их ядер, набухание, гомоген-

низация цитоплазмы и нейрофибрилл клеточных отростков носят постоянный характер.

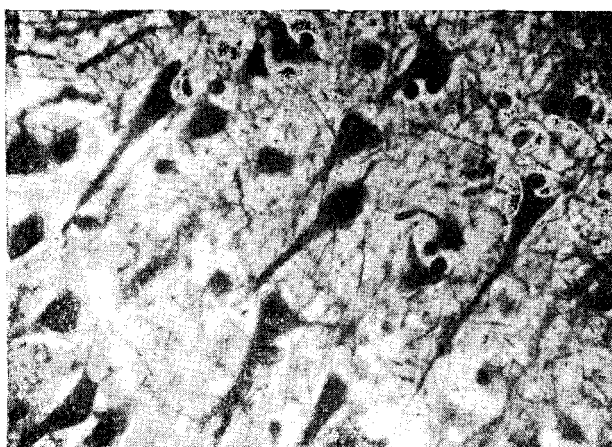


Рис. 1. Сжатость тел пирамидальных клеток коры (импрегнация серебром — по Бильшовскому-Гросс). Ок. 15, об. 63.

В набухших пирамидальных и ганглиозных клетках окраска по Нислю выявляет растворение тигроидного вещества, вакуолизацию цитоплазмы, ее перинуклеарное просветление, набухание и утолщение клеточных отростков (рис. 2).

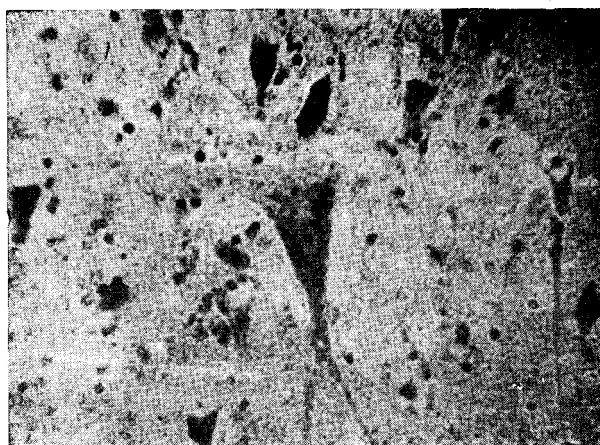


Рис. 2. Набухание и тигролиз ганглиозной клетки коры (по Нислю). Ок. 15, об. 63.

Местами, а особенно в пирамидальном и ганглиозном слоях коры, встречаются сморщенные клетки. Тела таких клеток сжатые, с зигзагообразными контурами, границы их ядер стерты, а цитоплазма гипохроматична и однородна. Во всех слоях серого вещества, а иногда в белом

веществе, особенно в лобных долях наблюдаются очаговые скопления мезоглиальных и лимфоидных клеток в виде узелков (рис. 3).

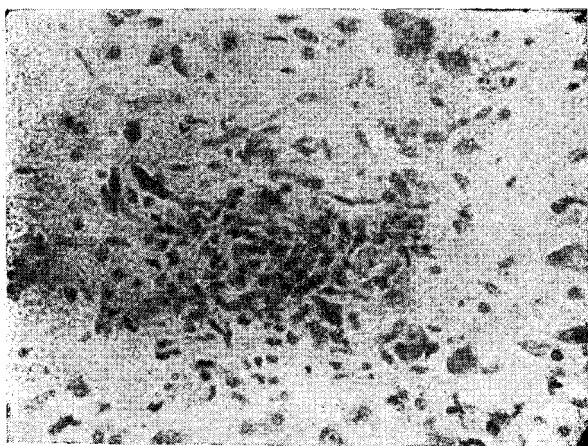


Рис. 3. Очаговое скопление мезоглиальных клеток с образованием лимфо-глиального узелка (по Ниссли). Ок. 20, об. 20.

### В ы в о д ы

1. Развивающиеся в коре больших полушарий головного мозга изменения носят дистрофическо-некробиотический характер.

2. Деструктивные процессы ганглиозных клеток коры характеризуются тигролизом, набуханием, распадом и растворением части клеток, явлениями гидропии в виде различной формы вакуолизации, а также гиперхроматозом и склерозом значительной части клеток.

3. Изменения невроглии носят пролиферативно-гиперпластический характер с образованием периваскулярных клеточных муфт и лимфо-глиальных узелков.

4. В кровеносной системе изменения характеризуются явлениями дистонии сосудов, десквамацией, а иногда пролиферацией эндотелия.

Кафедра патологической анатомии  
Ереванского зооветинститута

Поступило 19.XI 1966 г.

Ս. Գ. ՍԻՆԱԿԱՐՄՅԱՆ

ԳԼԽՈՒՂԵՂԻ ՄԵԾ ԿԻՍԱԳԵԴԵՐԻ ՊԱԹՈՄՈՐՖՈԼՈԳԻԱՆ ՈՉԽԱՐՆԵՐԻ  
ԻՆՖԵԿՑԻՈՆ ԱԳԱՂԱԿՏԻԱՅԻ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ու մ

Հոդվածը նվիրված է գլխուղեղի մեծ կիսագնդերի կեղևի ճակատային, քունքային և ծոծրակային բլթերի հետազոտությանը:

Մեր նպատակն է եղել տալ գանգուղեղի կեղևի պաթոմորֆոլոգիկ փոփոխությունների պատկերը և սլարգել նրանց բնույթը: Փոփոխությունները հիմնականում բնորոշ են այն բանում, որ տեղի է ունենում բջիջների ուռչում, նրանց ցիտոպլազմայի վակուոլիզացում, վազրակերպ նյութի լուծում, որոշ բջիջների ատրոֆիա և նրանց զգալի քանակի կործանում:

Հիմքային հյուսվածքի (նեյրոգլիա) բջիջների փոփոխություններն արտահայտվում են նրանց ծավալային ու քանակային աճով և հանգուցային ու շուրջանոթային կուտակումներով:

Վերոհիշյալ փոփոխությունները հավանաբար հանդիսանում են նյութափոխանակության խախտման (մասնավորապես թթվածնային նյութափոխանակության խախտման) արդյունք և ունեն դիստրոֆիկ-նեկրոբիոտիկ բնույթ:

### Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Александровская М. М. Сосудистые изменения в мозгу при различных патологических состояниях. Медгиз, Москва, 1955.
2. Арсени К., Кручун Э. К., Чикин И. и др. Патоморфология нервной системы. Медиздат., Бухарест, 1963.
3. Блощини Н. А. Каракулеводство и звероводство, 2, 66—67, 1949.
4. Бакрадзе Б. М. и Ростомашвили А. П. Тр. Груз. вет. опытной станции, т. 10, 81—90, 1948.
5. Газарян В. С. Доклады ВАСХНИЛ, вып. 7, 41—44, 1947.
6. Жалобовский И. Л. Сб. научных трудов Семипалатинского зоовет. ин-та, вып. 1, 148—59.
7. Зорабян Л. И. Труды АрмНИВИ, вып. 5, 153—162, 1947.
8. Зуйкова Е. А. Труды АрмНИВИ, вып. 5, 174—180, 1947.
9. Мовсесян Т. Б., Мовсесян М. А., Галстян О. Х. Журн. exper. и клинич. медицины АН АрмССР, вып. II, 6, 23—28, 1962.
10. Мовсесян Т. Б. и Мнацаканян А. В. Изв. АН АрмССР (биол. науки), т. XVII, 9, 51—58, 1964.
11. Мусаев М. А. Каракулеводство и звероводство, 3, 69—70, 1948.