

А. В. ЭИХГОРН

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОТЕЛИЯ
ЭПИКАРДИАЛЬНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО РУСЛА
СЕРДЦА ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ

В эксперименте на 32 кроликах, из которых 5 служили контролем, методом импрегнации азотнокислым серебром по А. А. Сушко с соавт., исследованы морфологические особенности состояния эндотелия эпикардиального лимфатического русла сердца в постреанимационный период. 5-минутную клиническую смерть моделировали острым кровопусканием из бедренной артерии, используя тиопентал-натриевый наркоз. Оживление проводили по методу В. А. Неговского (1954). Животных умерщвляли через 1,5; 3; 6; 12; 24 час.; 3; 7; 14 суток в/венным введением смертельной дозы тиопентала-натрия.

На контрольных препаратах, лимфатические капилляры, посткапилляры и сосуды имели ровные контуры. Слепоначинающиеся и сетевидные капилляры диаметром от 17 до 56 мкм (в среднем 29 ± 11 мкм) образованы эндотелиоцитами фестончатой формы. Соотношение ширины клеток к их длине составляет 1:1,5—1:3. Границы клеток, за счет равномерного восприятия серебра межклеточным аргирофильным веществом, выражены четко. В цитоплазме эндотелиоцитов импрегнируется небольшое количество аргирофильных включений. В центре определяются ядра округлой формы. Клетки эндотелия посткапилляров имеют фестончатую, слегка вытянутую форму, а в сосудах веретенообразную и ромбовидную.

В ближайшие часы после реанимации отмечается ряд морфологических сдвигов, свидетельствующих об активации дренирующей способности лимфатического русла: расширение капилляров (до $40 \pm 13,53$ мкм), а также посткапилляров и сосудов, появление на их стенках выпячиваний разнообразной формы.

В эндотелии отмечаются обильные аргирофильные включения, в виде крупных неоформленных глыбок различной величины, часто сосредоточенных у одного из полюсов эндотелиоцитов. Ядра, светлые, в норме, на многих препаратах после реанимации обладают большим сродством к серебру, чем цитоплазма клеток, и поэтому имеют интенсивно коричневый цвет. Межклеточные границы, вследствие неравномерной их аргирофилии, во многих местах фрагментированы, с характерным чередованием участков утолщения и истончения. Местами отмечается обилие бурых точечных преципитатов серебра «Stigmata» и различных размеров «Stomata», у которых аргирофильный ободок окружает неаргирофильную цитоплазму, представленную в виде светлого поля. Такого рода изменения свидетельствуют о нарушении обменных процессов в эндотелии и разном увеличении его проницаемости.

для крупномолекулярных веществ (белков, липидов, растворенных кристаллоидов, токсинов), количество которых в постреанимационный период повышено. Нередкой находкой являлись капилляры, структуру которых трудно было определить вследствие их деструкции, как результата перенесенного гипоксического процесса.

У выживших животных, подвергнутых исследованию в более отдаленные сроки (на 3—7—14-е сутки) отмечается постепенная нормализация вышеуказанных изменений.

Целиноградский государственный медицинский институт

Поступила 22/VI 1983 г.

Ա. Վ. ԷՅԽԳՈՐՆ

ՄՐՏԻ ԷՊԻԿԱՐԴԻԱԼ ԱՎՇԱՅԻՆ ՀՈՍՔԻ ԷՆԴՈԹԵԼԻ ՁԵՎԱՐԱՆԱԿԱՆ
ԱՌԱՆՁՆԱՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՎԵՐԱՎԵՆԴԱՆԱՑՈՒՄԻՑ ՀԵՏՈ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ուսումնասիրված են էպիկարդի էնդոթելում ավշային հոսքի փոփոխությունները վերակենդանացումից հետո վերականգնման շրջանում: Հաստատված են տարբեր փոփոխություններ առաջին օրերին: Էնդոթելի բջիջների խրիչների և ցիտոպլազմայի արգիրոֆիլ բարձրացում, միջբջջային սահմանների ֆրագմենտացիա:

A. V. Eikhgorn

Morphological Peculiarities of Endothelium of the Epicardial Lymphatic Bed of the Heart after Resuscitation

S u m m a r y

The changes in the endothelium of the lymphatic bed of the heart epicardium have been studied during the recovery period after resuscitation. Various changes have been revealed during the first day; increase of the argyrophilia of the cytoplasm of the endothelial cells, fragmentation of intercellular border—lines.

УДК 616.127:616.125]—073.48—091—092(086.5)

В. Н. КОВАЛЕНКО, В. А. КОЗЛОВ

МОДЕЛЬ ДЛЯ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

Широкое внедрение ультразвуковых методов исследования в кардиологическую практику обеспечивает возможность получения морфо-функциональных характеристик сердца человека неинвазивным способом.

Целью настоящей работы является разработка модели левого предсердия для эхокардиографической оценки его морфо-функционального