

РЕФЕРАТ

УДК 612.119

Р. М. СТЕПАНЯН

О ВЛИЯНИИ ГИПОТИРЕОЗА НА КОСТНОМОЗГОВОЕ КРОВОТВОРЕНИЕ

Существуют различные мнения о влиянии щитовидной железы на гемопоэз, вплоть до признания существования особенного миелотропного гормона. Результаты исследований последних лет показывают, что действие тироксина связано с обменом витамина B_{12} и железа.

Исходя из этого, нами была поставлена задача проследить за динамикой костномозгового кроветворения, содержанием витамина B_{12} в крови и некоторых показателей обмена железа (процент сывороточного железа, сидероцитов крови и сидеробластов в костном мозге) у тиреоидэктомированных щенят.

Результаты опытов показывают, что после удаления щитовидной железы уровень эритроцитов и гемоглобина постепенно понижается и на 45—50-й день выявляется картина умеренной анемии. Цветной показатель указывает на гиперхромный характер наблюдаемой анемии. Несколько повышается процент ретикулоцитов. После тиреоидэктомии в конце второго месяца обнаруживается тенденция к макроцитозу. Наблюдается некоторое повышение осмотической стойкости эритроцитов; параллельно отмечается небольшой лейкоцитоз, однако процент эозинофилов резко падает (иногда до нуля). Одновременно наблюдается лимфопения с нейтрофилозом; заметно повышается процент базофилов; в периферической крови обнаруживаются их молодые формы.

Исследование костномозговых пунктатов показывает увеличение соотношения лейко/эритро элементов. В миелограммах чаще появляются базофилы. Резко понижается процент представителей всех стадий развития эозинофилов. Таким образом, картина периферической крови в основном отражает изменения в костном мозгу у тиреопривных животных.

Содержание витамина B_{12} во втором месяце после тиреоидэктомии оказывается несколько повышенным. В этом же периоде количество сывороточного железа после незначительного повышения начинает уменьшаться. Процент сидероцитов и сидеробластов до сравнения с нормой несколько понижен.

Судя по картине развивающейся анемии, нужно полагать, что она является результатом неполноценного использования витамина B_{12}

костным мозгом. Несомненно, в дальнейшем определенную роль должна играть и недостаточность железа. Последнее обстоятельство, вероятно, служит причиной понижения процента сидероцитов и сидеробластов. Наши данные о повышении количества базофилов после тиреоидэктомии подтверждают мнение, согласно которому содержание циркулирующих в крови базофилов может служить показателем функционального состояния щитовидной железы. Таблиц 2. Иллюстраций 1. Библиографий 30.

Ереванский медицинский институт

Поступило 12.I 1968 г.

Полный текст статьи депонирован в ВИНТИ