

3. Захария Е.А., Темник И.В. Лаб. дело., 1989, 6, с.49.
4. Лазарев И.М. Арх. патол., 1983, 29, 2, с.80
5. Малкин Л.М., Гоз Н.Я. Биомед. информ., методол. Л., 1986, с.31.
6. Ягубов А.С., Агамова К.С., Старинский В.А. и др. Вопр. онкол., 1989, 35, 6, с.680.
7. Livraghi T., Sangalli G., Giordano F., Vettori C. a Tumori, 1988, 74, 3, 361.

УДК 612.664-006.4

Б.А.Езданян, К.Р.Манвелян, Д.М.Даллакян

УЛЬТРАСТРУКТУРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОДНОЙ ИЗ РАЗНОВИДНОСТЕЙ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ КЛЕТОК ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЫШЕЙ

Настоящая работа, посвященная электронно-микроскопическому изучению одной из разновидностей паренхиматозных клеток перевиваемой опухоли молочных желез мышей, является продолжением исследования, в котором были представлены описания и ультраструктурная характеристика секреторных клеток той же опухоли [3]. Спонтанные и перевиваемые опухоли являются удобным объектом для изучения вопросов этиопатогенеза и лечения новообразований человека, ввиду определенного сходства между характером их роста и развития, что в большинстве случаев обусловлено низкой митотической активностью и длительностью генерации опухолевых клеток [2, 6, 7]. Изучению особенностей их строения посвящено большое число работ [1-12].

Материал и методы

Для электронно-микроскопического исследования кусочки опухолевой ткани фиксировали в 2,5%-ном растворе глutarальдегида на фосфатном буфере с РН-7,3 с последующей дофиксацией в 1% растворе четырехоксида осмия на том же буфере. После дегидратации в ацетонах возрастающей концентрации кусочки заливали в смесь аралдитов. Ультратонкие срезы, которые контрастировали уранилацетатом и цитратом свинца, изучались в электронном микроскопе Тесла БС-500 при увеличении 4000-20.000.

Результаты и обсуждение

Предварительно следует указать, что согласно светооптическим данным опухоль ко времени проведения исследований не претерпела заметных морфологических изменений в процессе многократных пассажей. На гистологических срезах основное различие между пассажами заключалось в изменении соотношений площади некротических участков и кровоизлияний к активно пролиферирующим участкам.

По ультраструктурной характеристике к паренхиматозным элементам опухоли мы относим три разновидности клеток: 1 - типичные секреторные клетки с высокой степенью дифференцировки, 2 - недефференцированные клетки, составляющие основную массу опухоли и 3 - клетки, несколько условно относимые нами к паренхиматозным элементам по своей ультраструктуре, сильно приближающиеся к так называемым плазмцитам.

В данной работе остановимся на описании третьей разновидности клеток, которая резко отличается от всех встречающихся в данной опухоли клеток, и поэтому возникает вопрос об их гистогенезе. По своей ультраструктурной ха-

рактистике они напоминают плазматические клетки, однако в отличие от последних, так же, как и другие разновидности составляют значительную часть клеточного объема изученных нами новообразований.

Описываемые клетки имеют, как правило, небольшую величину и весьма характерное строение цитоплазмы и ядра. Ультраструктура цитоплазмы в некоторых случаях настолько напоминает таковую у плазматических клеток, что возникает мысль о возможном примешивании к опухоли молочной железы клеток плазмоцитомы, развившейся у мыши, от которой берет начало изученная нами перевиваемая опухоль, так как известно, что строма молочной железы в норме, как и некоторых других белковых опухолей, богата плазматическими клетками. Цитоплазма отличается содержанием большого количества шероховатого эндоплазматического ретикулума /ШЭР/. Цистерны ШЭР занимают большую часть цитоплазмы и могут быть в одних клетках одинаковыми по своим параметрам, ровными, нерасширенными, в других же, наоборот, неравномерными, частично или преимущественно расширенными, однако в обоих случаях в просвете этих цистерн содержится электронно-оптически плотное вещество. Этим признаком они резко отличаются от тех почти полностью потерявших свою железистую дифференцировку клеток, которые входят в состав солидаризированных участков опухоли и также богаты профилями ШЭР, просвет которых, однако, всегда одинаковой ширины, не содержит плотного содержимого, и наружная поверхность клеток в меньшей степени покрыта рибосомами.

Ядра клеток более или менее правильной округлой формы с выраженным крупноглыбчатым хроматином, занимающим главным образом периферию ядра; ядрышки расположены ближе к центру. Однако при более детальном изучении выявляются характерные ультраструктурные признаки, по которым ядра интересующих нас клеток явно отличаются от ядер нормальных плазматических клеток и клеток плазмоцитов, характеризующихся в основном дисперсным расположением хроматина. Кроме того, под электронным микроскопом мы ни разу не видели весьма характерных для плазматических клеток так называемых околядерных дворишков с расположенными там органеллами. В пользу того, что эти клетки все же относятся к паренхиматозным элементам перевиваемой опухоли, говорят также светооптические данные, свидетельствующие об отсутствии плазматических клеток в строме многократно изученных нами при пассировании новообразований. В клетках третьего типа количество митохондрий невелико, но они, как правило, имеют нормальный рисунок крист. Между соседними клетками межклеточные щели значительно расширены, а на местах контактов нет типичных десмосом.

В заключение следует отметить, что описанные клетки подвержены дистрофическим и деструктивным изменениям так же, как и другие разновидности паренхиматозных опухолевых клеток. Эти процессы развиваются в очагах некроза, появляющихся во всех прогрессирующих перевивных опухолях. Не имея возможности сколько-нибудь дифференцированно проследить за механизмом гибели разновидностей паренхиматозных клеток, необходимо отметить, что фрагментация клеток имеет место в основном после развития необратимых изменений как в ядре (конденсация и маргинация хроматина), так и в цитоплазме (ее уплотнение). В ультратонких срезах чаще всего встречаются так называемые апоптозные и клазматозные тела.

Таким образом, проведенное исследование позволяет более точно дифференцировать клетки, составляющие одну из разновидностей паренхиматозных элементов опухоли молочной железы.

ОНЦ им. В.А.Фанарджяна

Поступила 15.7.92.

Բ. Ա. Եզդանյան, Կ. Ռ. Մանվելյան, Դ. Մ. Դալլակյան

**ՄԿԵՆԵՐԻ ԿԱԹՆԱԳԵՂՁԻ ՈՒՌՈՒՑՔԻ ՊԱՐԵՆԽԻՄԱՏՈՋ
ԲՋԻՋՆԵՐԻ ՏԱՐԲԵՐԱԿՆԵՐԻՑ ՄԵԿԻ ԱՆԴՐԿԱՌՈՒՑՎԱԾՔԻ
ՄԱՍԻՆ**

Սույն ուսումնասիրության առարկա է հանդիսացել վերջին տասնամյակում մեր լաբորատորիայում ստացված մկների կաթնագեղձի փոխապատվաստվող բաղկացիկ բջիջների անդրկառուցվածքը: Մասնավորապես, աշխատանքում բերված են էլեկտրոնային-մանրադիտակային տվյալներ ուռուցքի պարենխիմատոջ բջիջների տարբերակներից մեկի մասին, որոնք իրենց անդրկառուցվածքով որոշ նմանություն ունեն պլազմատիկ բջիջների հետ: Այս առումով դրանք ուռուցքային բնույթը տարակրպանք է առաջադրում:

B.A. Yezdanian, K.R. Manvelian, D.M. Dallakian

**ULTRASTRUCTURAL CHARACTERISTICS OF ONE OF
PARENCHYMATOUS CELLS VARIETIES OF THE RAT MAMMARY GLAND
TUMOR**

The electron microscopic data of one of the varieties of tumor parenchymatous cells are brought, the ultrastructure of which has some similarity to plasmatic cells.

ЛИТЕРАТУРА

1. Андрушак Л.П., Никитченко В.В., Пинчук В.Г. Экспериментальная онкология, 1984, 6, 5, с.35.
2. Гачечиладзе Н.А., Габуния У.А. Арх. патол., 1981, 43, 7, с.13.
3. Езданян Б.А., Манвелян К.Р., Даллакян Д.М. Ж.экспер. и клин.мед.АН РА, 1992, XXXII, 3, с.261.
4. Карелина Т.В. Арх. патол., 1982, 44, 2, с.69.
5. Ломая Т.Г. Бюллетень экспер. биол. и мед., 1982, 7, с.77.
6. Манвелян К.Р. Ж. экспер. и клин.мед. АН АрмССР, 1986, 26, 5, с.439.
7. Петров Н.Н. Вопр. онкол., 1956, 3, с.260.
8. Райхлин Н.Т. В кн: Ультраструктура опухолей человека (руководство для диагностики). М., 1981, с.213.
9. Топурия И.В. Арх.патол., 1981, 43, 11, с.57.
10. Шарашидзе Л.К., Райхлин Н.Т., Топурия И.В. Вопр.онкол., 1985, XXXI, 6, с.25.
11. Squartini F. In: Pathology of tumors in laboratory animals. Inten. Agency for research on cancer. Lyon, 1979, 43.
12. Tarin D. Brit.J.Cancer, 1969, 23, 417.

УДК 616-1+612.017-1 (075.8)

С.М.Мовсесян, Ш.В.Хачатрян, А.М.Парсаданян

**О МАКРОФАГАЛЬНОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ МОНОНУКЛЕАРОВ КРОВИ
БОЛЬНЫХ РАКОМ РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ**

Известно, что в процессе неопластической трансформации клетки приобретают антигенное свойство, не характерное для нормальных клеток. Так как опухолеассоциированные антигены для организма являются чужеродными, организм опухоленосителя, в частности его иммунная система, не может не