

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ КРЫС С ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ ПЕРИТОНИТОМ НА ФОНЕ ВВЕДЕНИЯ ЛИПИНА И ЦЕФАЗОЛИНА

Кошельник Е. Л.

Одесский государственный медицинский университет

Исследования проводились на белых крысах линии Вистар обоего пола, массой 180-260 грамм. Всего для морфологических исследований использовано 98 крыс, по 4-5 на серию, которые выводились из эксперимента через 12, 24, 36, 48, 60 часов после его начала. Для получения перитонита крысам внутрибрюшинно вводили 1 мл 30% скипидаровой эмульсии на вазелиновом масле, затем, через 1-2 минуты, 1 мл 10 % каловой взвеси на изотоническом растворе. У животных пальпаторно определяли состояние переднебоковой стенки живота, после чего путём декапитации животные выводились из эксперимента. После вскрытия брюшной стенки изучались макроскопические изменения брюшины, сердца, печени, почек, селезёнки, брыжеечных лимфоузлов. Оценку состояния этих органов проводили общими гистологическими и гистохимическими методами.

Выявлено, что характерными макроскопическими признаками является: увеличение объёма живота и напряжение стенок брюшной полости, при вскрытии - гиперемия листков брюшины, мутность и клейкость серозных оболочек, а по мере увеличения срока заболевания - наличие фибринозных или фибринозно-гнойных плёнчатых наложений на брюшине, наличие экссудата, вздутие кишечника и желудка.

Проведенные патоморфологические исследования показали, что по мере увеличения срока заболевания усугубляется тяжесть как гемодинамических, так и дистрофических расстройств, в тканях исследуемых органов. Особую роль играют изменения в системе микроциркуляции, где преобладают явления венозного полнокровия, периваскулярный отёк, тромбообразование в микрососудах, очаговая лимфоцитарная инфильтрация тканей, которые сочетались с различной степени выраженности белковой и жировой дистрофией. Характерны изменения углеводного обмена, проявившиеся снижением уровня нейтральных гликозамингликанов в клетках печени. Некоторые морфологические особенности удалось отметить в селезёнке и брыжеечных лимфоузлах: если в начале заболевания в селезёнке наряду с изменениями микроциркулярного русла наблюдалось увеличение лимфоидных фолликулов с появлением активных центров размножения, то по мере прогрессирования патологического процесса наблюдалось опустошение белой пульпы и резкое полнокровие красной. Структура лимфоузлов утрачивала типичное строение, исчезала граница между корковым и мозговым веществом, значительно уменьшалось количество и размеры лимфоидных узелков, нарастал отек стромы коры, мозгового вещества и периваскулярный отёк, появлялись макрофаги в состоянии деструкции.

Сравнительный анализ данных, полученных при морфологическом изучении внутренних органов, показал значительно уменьшение выраженности дистрофических процессов и расстройств гемодинамики при перитоните с внутрибрюшинным введением лекарственных препаратов. Введение ЛИПИНа и цефазолина позволило выявить определенную динамику изменений. При одинаковых сроках наблюдения уменьшается выраженность местного воспаления брюшины, уровень деструктивных процессов и гемодинамических расстройств в системе микроциркуляторного русла. Это способствует сохранению микроструктуры изучаемых органов, усилению явлений пролиферации в лимфатических узлах, где наблюдается формирование лимфоидных узелков с активными центрами размножения.

Полученные данные свидетельствуют о целесообразности внутрибрюшинного использования применяемых препаратов в лечении экспериментального перитонита.