

## **МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ УШЕК СЕРДЦА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОМ КАРДИОСКЛЕРОЗЕ**

*Сидоренко Р. В., Наумова О. В.*

*Харьковский национальный медицинский университет,*

*кафедра патологической анатомии*

**Вступление.** В современной медицинской литературе активно обсуждаются вопросы структурно-функциональных основ ремоделирования сердца при хронической ишемической болезни сердца (ХИБС), но участию предсердий, их ушек в этом процессе посвящены немногочисленные работы, чем обусловлена необходимость детального изучения морфофункциональных основ ремоделирования в этих отделах сердца.

**Цель** настоящей работы - определение морфометрических особенностей структурных компонентов ушек сердца при атеросклеротическом кардиосклерозе.

**Материал и методы исследования.** Материалом для данного исследования послужили ушки 24 сердец умерших от атеросклеротического кардиосклероза (АКС). В качестве контроля изучены ушки 12 сердец лиц, погибших в результате закрытой черепно-мозговой травмы без признаков ХИБС при патоморфологическом исследовании. С использованием программы «OlympusDP-software version 3.1» морфометрически определяли относительные объемы кардиомиоцитов (ООК), сосудов (ООС), эндоэпителиального компонента (ООЭ) и соединительнотканного компонента (ООСК), стромально-паренхиматозное отношение (СПО), средние показатели толщины мышечного волокна, площади и периметра ядра кардиомиоцитов. Математический анализ полученных данных проводили с использованием пакета прикладных программ Microsoft «EXCEL».

**Результаты. Обсуждение.** В группе АКС по сравнению с контролем достоверно нарастал ООСК, достоверно снижался ООК и достоверно увеличивалось СПО, показатель ООС в обоих ушках имел тенденцию к уменьшению, что свидетельствует о развитии в ушках сердца при АКС склеротических изменений. При сравнении морфометрических параметров кардиомиоцитов в исследуемой группе наблюдается достоверное увеличение всех показателей в сравнении с соответствующими данными контрольной группы, что отражает имеющуюся при АКС гипертрофию кардиомиоцитов.

**Выводы.** Выявленная при АКС гипертрофия кардиомиоцитов ушек сердца носит адаптивно-приспособительный характер, направлена на усиление сократительной функции миокарда, однако на поздних стадиях развития ХИБС в условиях прогрессирования склеротических изменений и снижения относительного объема кардиомиоцитов гипертрофия кардиомиоцитов не обеспечивает компенсацию функциональной недостаточности миокарда.