



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ

МОРФОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ – ВИКЛИКИ СУЧАСНОСТІ

Збірник тез доповідей
Науково-практичної конференції
(Суми, 23–24 квітня 2015 року)

Суми
Сумський державний університет
2015

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И ГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СПЕРМАТОГЕННОГО ЭПИТЕЛИЯ ЯИЧЕК ЧЕЛОВЕКА В ПРОЦЕССЕ ИХ СОЗРЕВАНИЯ

Топка Э. Г.

г. Днепропетровск

Изучение роли гормональных факторов в онтогенезе имеет весьма важное значение для создания общей теории индивидуального развития организма и одновременно служат одним из наиболее перспективных путей активного вмешательства в процессы развития, в том числе в течение зародышевой жизни, в соответствии с возникающими практическими нуждами.

Современные способы лечения больных с врождёнными дефектами репродуктивной системы практически полностью сводятся к заместительной гормонотерапии и хирургической пластике.

Однако уже в настоящее время обсуждается возможность гормональной профилактики некоторых из подобных врождённых дефектов репродуктивной системы.

Задачей настоящего исследования явилось изучение динамики роста и развития, а также функциональных изменений клеток сперматогенного эпителия и Лейдига в семенниках человека в процессе их перемещения из забрюшинного пространства в мошонку.

Исследование проведено на 100 препаратах яичек плодов человека плодного периода, охватывающего стадии 34-36 или XXIII уровень по Стритеру /1942-51 г./

На препаратах, окрашенных гематоксилин-эозином, производилась морфометрия ядер сперматогенного эпителия, клеток Лейдига, семенных канальцев.

Для выявления функциональной активности препараты красили суданом-чёрным-Б. Цитофотометрия проводилась с помощью микрофотометра МТ-2 и выражалось в относительных единицах.

Из наших наблюдений выяснилось, что у плодов 4-5 месяцев в семенниках, расположенных у нижнего полюса почки, семенные канальцы представлены в виде редких тяжей /№0, №2/ диаметром 40-50 микрон. На поперечном сечении канальцы заполнены /№1/ 18.№20 сперматогониями в стадии митоза двумя рядами клеток с диаметром ядер 4-5 м. у базальной мембраны определяется 2-3 клетки Сертоли с ядром в 5 м. Клетки Лейдига в межуточной ткани с мелкими ядрами. Интенсивность окрашивания суданом-чёрным-Б герменативного эпителия 66 ед., Лейдиговских клеток лишь 30 ед./вполовину меньше/.

К 5-6 месяцам, когда яичко располагается уже у глубокого пахового кольца, отмечается чёткая дольчатость, увеличение количества семенных канальцев в поле зрения за счёт интенсивного роста их в длину и извилистости.

Окрашивание же их резко возрастает, достигая 99 ед., а клеток Лейдига 55 ед. Появляется рыхлость семенных канальцев, намечается просвет. Интенсивность окраски суданомсперматогенного эпителия.

К 6-7 місяцям відзначається збільшення діаметра семенних каналців до 50-60 м., а в них кількість сперматогоній до 25 з діаметром ядра до 8-9 мікрон, диференціюються мембрани одним рядом кліток. Окрашування сперматогенного епітелія досягає 94 од., кліток Лейдига – 67 од.

В 7-8 місяцям яйцки переміщуються в паховий канал і розполагаються уже у його зовнішнього кільця. Діаметр семенних каналців не змінюється. Великі каналці містять клітки сперматогенного епітелія в три ряди. Мембрани виражені двома шарами кліток. Зменшується відстань між семенними каналцями до 25-32 м. Однак окрашування суданомгерменативного епітелія зменшена порівняно з клітками Лейдига /74-80 од., Л. до 57 од./.

В 8-9 місяців, коли семенники переміщались в мошонку, діаметр семенних каналців досягає 70-80 м. Сперматогонії розполагаються в них трьома рядами. Діаметр ядер 7-8 м. Інтенсивність окрашування на ліпиди сперматогенного епітелія продовжує зменшуватися до 74 од. і в клітках Лейдига до 49 од.

У плодів 9-10 місяців відзначається збільшення просвіта каналців, морфологічних змін немає. Однак спостерігається збільшення інтенсивності окрашування суданомсперматогенного епітелія до 100 од. і кліток Лейдига до 65 од.

При дослідженні абортусів звертається увага і на випадки, де в 9-місячному віці плодів яйцки ще знаходилися в брюшній порожнині або в паховому каналі. Відзначається, що будова їх семенних каналців відповідає рівню плодів 3-4 місяців.

Аналізуючи отримані дані можна зробити висновок, що розвиток кліток сперматогенного епітелія і кліток Лейдига відбувається хвилясто, що пов'язано по-видимому і з етапами переміщення яйцка в мошонку. Різке зменшення ліпідів в яйцках плодів 7-8 місяців можна зв'язати з витратою їх енергетичних ресурсів в процесі переміщення через паховий канал.

Нарушення ж переміщення семенників супроводжується затримкою в розвитку стромы і зменшенням функції.

ЗМІНИ ЛІКВОРУ У ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН ПРИ ПЛАСТИЦІ ТВЕРДОЇ МОЗКОВОЇ ОБОЛОНКИ У РАНЬОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ

Кравцова А.В.

Харківський національний медичний університет, кафедра нейрохірургії

Історія пластики твердої мозкової оболонки (ТМО) нараховує більш ніж 130 років – від операції Beach A., який використав золоту фольгу для попередження менингоцеребральної адгезії. На сьогодні налічується безліч синтетичних та натуральних засобів медичного призначення, які використовуються в нейрохірургії для заміщення ТМО, проте пошук ідеального матеріала продовжується. Ідеальний матеріал