

при иммерсионном увеличении микроскопа. Подсчёт клеток: лимфоцитов разного диаметра, лимфобластов производили с помощью программы ImageJ. Данные обрабатывали методами вариационной статистики в программе "STATISTICA 10.0". Достоверность результатов оценивали с использованием критерия Стьюдента ($p < 0,05$) Результаты: На 1-ые сутки после рождения относительное количество малых лимфоцитов субкапсулярной зоны в группе дексаметазона достоверно ниже ($31,43 \pm 1,81\%$), чем в интактной группе ($50,06 \pm 2,43\%$). Данная тенденция сохраняется в экспериментальной группе вплоть до 30-ых суток ($43,78 \pm 1,67\%$ против $50,78 \pm 2,55\%$ у интактных). Количество средних лимфоцитов с первых ($11,02 \pm 1,31\%$) по 9-ые сутки ($11,81 \pm 1,08\%$) также достоверно более низкая, чем в интактной группе ($14,46 \pm 1,54\%$ и $14,19 \pm 1,15\%$ соответственно). У новорождённых относительное количество больших лимфоцитов ($2,45 \pm 0,32\%$) и лимфобластов ($1,63 \pm 0,35\%$) ниже, чем в группе интактных животных ($7,61 \pm 0,81\%$ и $4,56 \pm 0,51\%$). Начиная со 2-ых суток ($4,58 \pm 0,84\%$), количество лимфобластов становится достоверно выше, чем в интактной группе ($2,22 \pm 0,24\%$). Данная закономерность субпопуляции лимфобластов сохраняется до 21-ых суток (группа дексаметазона - $5,11 \pm 0,49\%$, группа интакта - $1,84 \pm 0,31\%$). Более низкое относительное количество малых, средних и больших лимфоцитов в раннем постнатальном периоде обусловлено лимфоцитолитическим действием дексаметазона. Более высокое количество лимфобластов может свидетельствовать о компенсаторной реакции в субкапсулярной зоне. Выводы: После пренатального введения дексаметазона в субкапсулярной зоне наблюдается достоверно низкое содержание лимфоцитов разного диаметра с компенсаторным увеличением количества лимфобластов в первый месяц постнатальной жизни.

ПЛОСКОКЛІТИННИЙ РАК ЛЕГЕНЬ: ОСОБЛИВОСТІ КЛІТИННОГО МІКРООТОЧЕННЯ ПУХЛИНИ

Баударбекова М.М., Муслімов К.І.

Запорізький державний медичний університет
Кафедра патологічної анатомії і судової медицини

Мета дослідження. Метою даного дослідження стало співставлення змін в клітинному мікрооточенні плоскоклітинного раку легень (ПРЛ) за наявності метастатичного ураження регіонарних лімфатичних вузлів (РЛВ) та за умови відсутності метастазів у РЛВ. Матеріали та методи. В операційному матеріалі 20 хворих на ПРЛ, які сформували дві групи (10 пацієнтів з метастазами в РЛВ та 10 пацієнтів без метастазів у РЛВ), проводили імуногістохімічне (ІГХ) дослідження з використанням антитіл CD4 (Clone MT310, DAKO) та CD68 macrophage (Clone PG-M1, DAKO). Результати. В результаті проведеного дослідження було встановлено, що існує статистично значуща різниця між питомою щільністю CD4+ клітинного інфільтрату в стромальному компоненті ($p=0,011$), зокрема в інтер- ($p=0,014$) та перитуморозній ($p=0,006$) зонах строми двох груп досліджуваних випадків. Щільність CD4+ клітинного інфільтрату є більшою за наявності метастазів у РЛВ в порівнянні з випадками, коли метастази в РЛВ відсутні. Окрім того, було виявлено статистично достовірну різницю між питомою щільністю CD68+ клітинного інфільтрату в стромальному компоненті, зокрема в інтертуморозній зоні строми ($p=0,004$), а також в пухлинних комплексах ($p=0,002$) ПРЛ двох груп досліджуваних випадків. Щільність CD68+ клітинного інфільтрату є більшою за наявності метастазів в РЛВ в порівнянні з випадками, коли РЛВ не є залученими до злоякісного процесу. Висновок. У хворих на плоскоклітинний рак легень наявність метастазів у РЛВ асоційована з підвищеною щільністю CD4+ та CD68+ клітин в мікрооточенні пухлини.

СОСТОЯНИЕ НИТРОКСИДЕРГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ НА ФОНЕ 30-ДНЕВНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ И ОДНОВРЕМЕННОГО ПРИМЕНЕНИЯ ТИОЛЬНЫХ АНТИОКСИДАНТОВ

Беленичев И.Ф., Кучер Т.В.

Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра фармакологии и медицинской рецептуры

Вступление. Хроническая алкогольная интоксикация (ХАИ) приводит к инициации глутамат- Ca^{2+} каскада, развитию этанол-индуцированной эксайтотоксичности, гиперпродукции NO, и, в конечном итоге, формированию нитрозирующего стресса. Цель