

**ФГБОУ ВО «КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Кафедра Морфологии и судебной медицины**

III Международная научно-практическая конференция
ОРГАНИЗМ И СРЕДА ЖИЗНИ (К 206-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ КАРЛА
ФРАНЦЕВИЧА РУЛЬЕ)

СИДЕЛЬНИКОВА А.А.

**АНАЛИЗ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ И КЛИНИЧЕСКИХ
ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ В
ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

Кемерово, 2020

Актуальность исследования:

Морфологически при описторхозе происходит фиброзирование печеночной паренхимы, образование холангиокарциномы, изменение системы иммунитета.

Клинически описторхоз может иметь острого респираторного заболевания, гастрита, дуоденита и желчнокаменной болезни.

Однако, развитие морфологических изменений и клиническая картина заболевания имеют временной диссонанс, что остается актуальным для исследования.

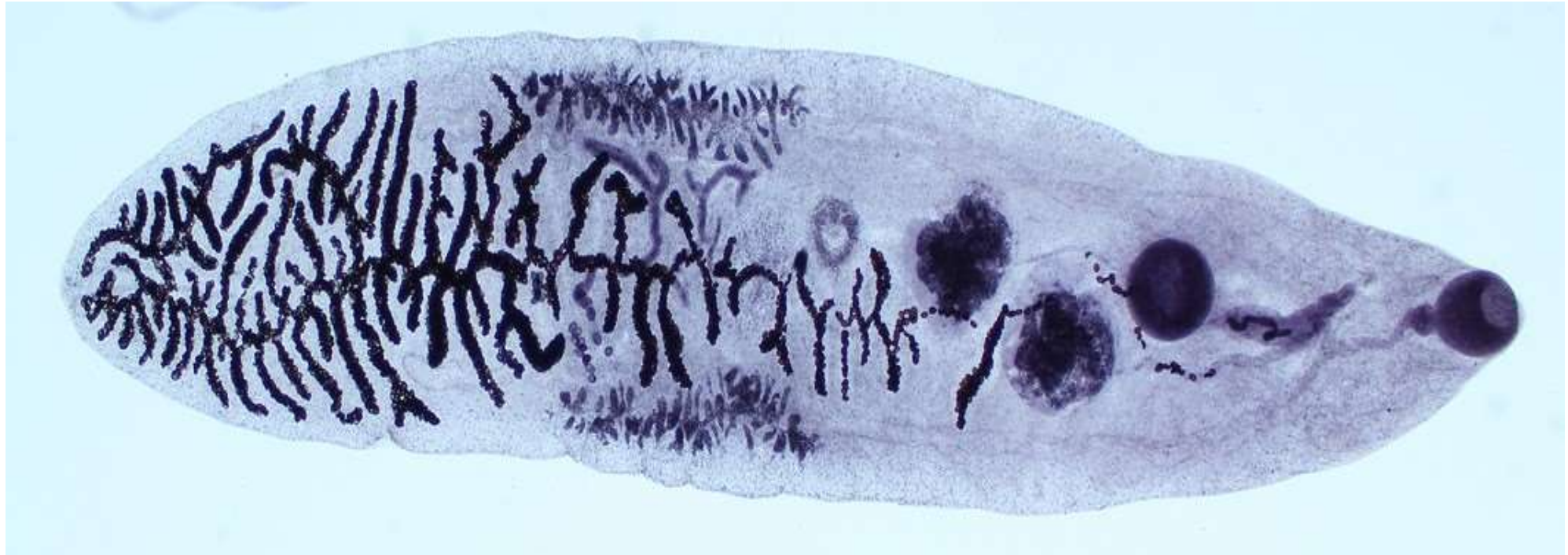


Opisthorchis felinus (Rivolta, 1884)

(Кошачья двуустка)

Цель исследования:

- провести анализ морфологических и клинических изменений при описторхозе в эксперименте с обоснованием патофизиологических механизмов.



Материалы и методы:

проведена серия экспериментов по моделированию паразитарной инвазии *Ophisthorhis felineus* (Rivolta) у крупных грызунов (кролики). Выделение метацеркариев паразита провели из мышечной ткани рыб карповых пород. Сроки взятия гистологического материала печени были выбраны исходя из подтверждения факта состоявшейся инвазии – через 1 месяц, кровь - еженедельно. В течение всего срока наблюдения ежедневно проводился осмотр шерстного и кожных покровов и слизистых оболочек переднего отрезка глаза. Периферическую кровь из капилляров уха брали в утренние часы и изготавливали мазки. Фиксацию и окрашивание проводили по Май-Грюнвальду и Романовскому-Гимза.



Материалы и методы (продолжение):

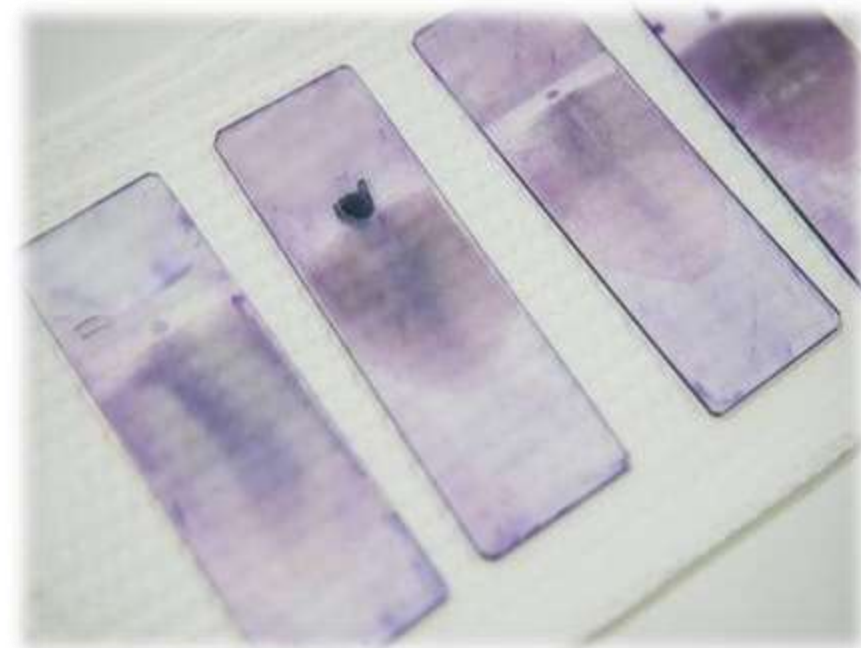
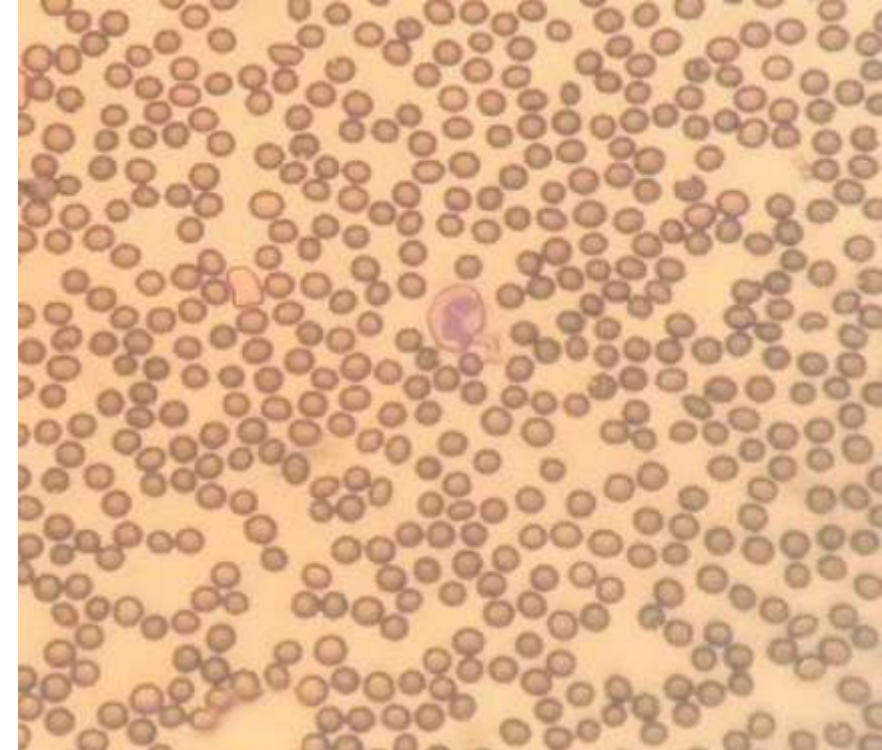
- Выведение животных из эксперимента проводили с учетом этических норм. Изготовили тонкие гистологические срезы печени, окрасили стандартной бихромной окраской гематоксилин-эозином. Гистологический материал фиксировали 10% нейтральным формалином, проводили по батарее спиртов восходящей концентрации, обезжировали в эфирах (двойная порция ксилола) и заливали в парафин (Гистомикс). Тонкие срезы изготавливали с помощью санного микротомы, толщина срезов составила менее 5 мкм. Изучение гистологических препаратов и описание изменений опубликовано ранее [2,3].



Результаты и обсуждение:

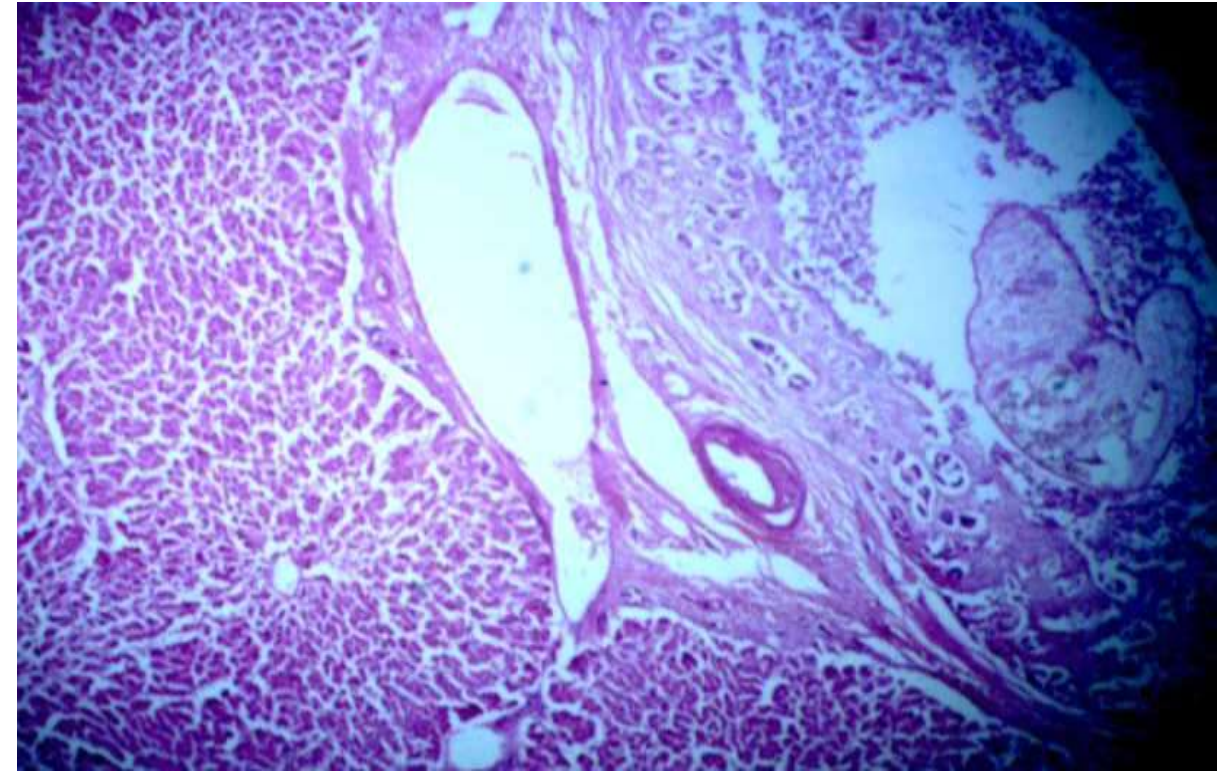
- при исследовании крови установлены: изменения количественного и качественного состава крови:
- Нарушение структуры у всех видов форменных элементов. Среди них были отмечены нарушение формы, тинкториальных свойств.
- У кроликов отмечали пойкилоцитоз, анизоцитоз.

Возможно, формирующийся гемоглобин в созревающих формах эритроцитарного ростка не имел качественной структуры, из-за недостаточного количества гема или глобинов неполноценной конфигурации.

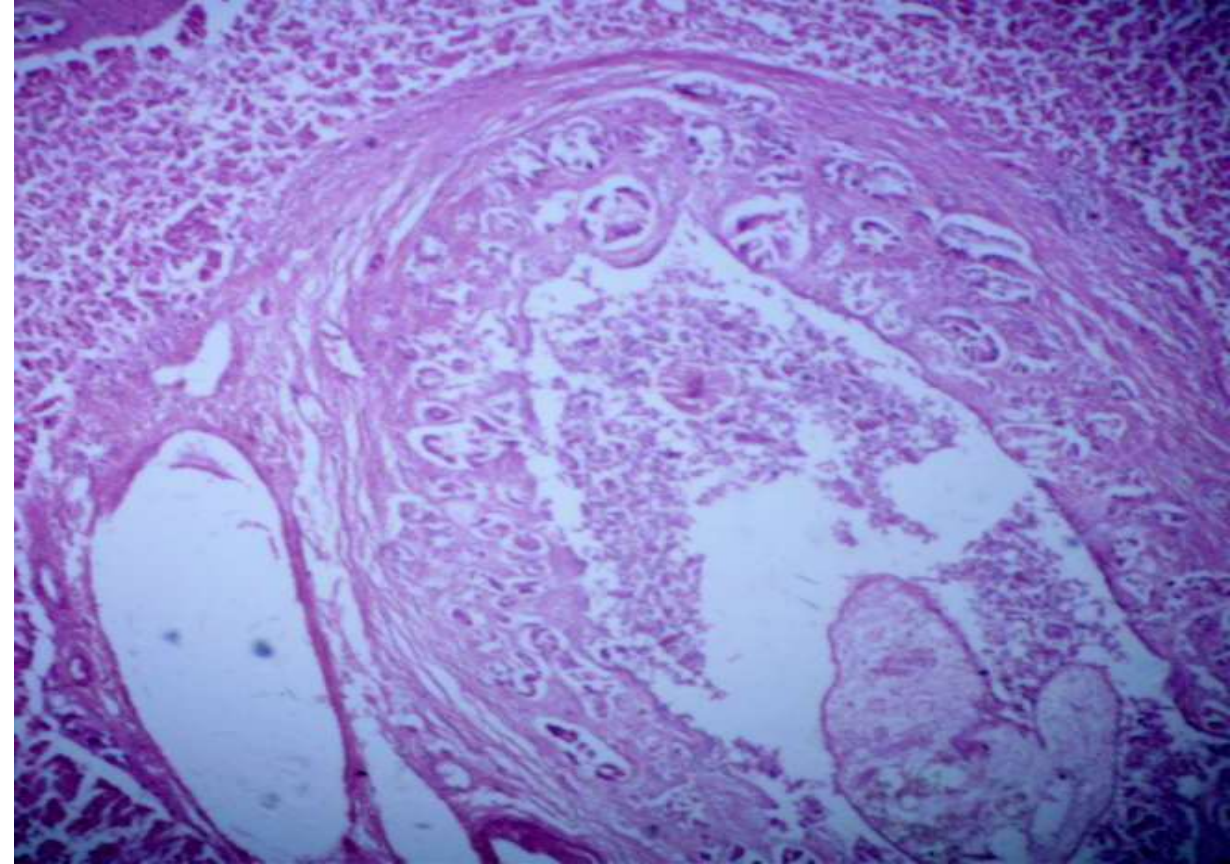
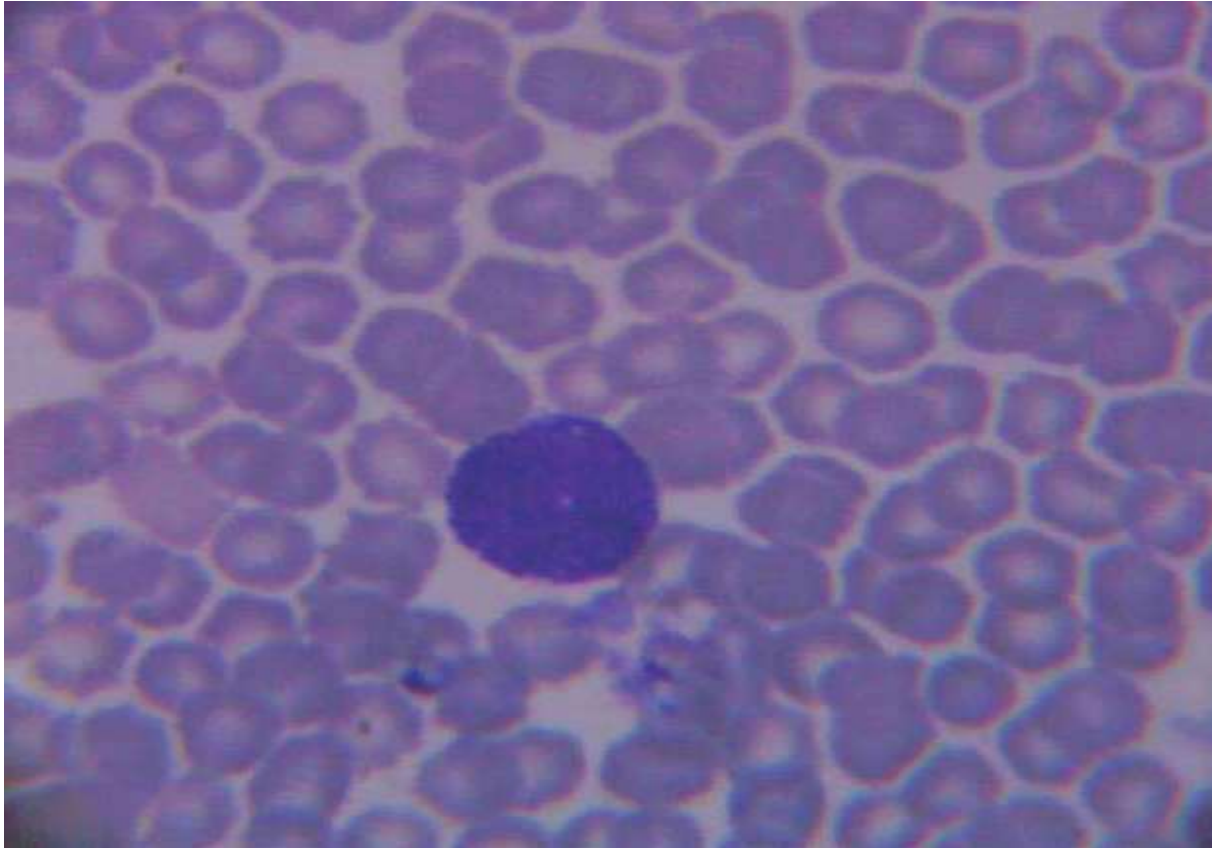


Результаты и обсуждение:

- При изучении структуры печеночных долек отмечено повреждение именно периферической части дольки – вакуолизация цитоплазмы гепатоцитов, появление форм как при острых гипоксических изменениях.
- Как известно, именно периферические части отвечают за продукцию основных белков организма. Значит, нарушение кроветворения имеет структурную основу – нет химического субстрата для формирования полноценного пигмента – гемоглобина.
- Печень выполняет синтез ряда белков свертывающей системы крови. Значит, повреждение синтетически активных гепатоцитов приводит к диспротеинемии, нарушению работы системы комплемента и формированию неполноценных форменных элементов крови

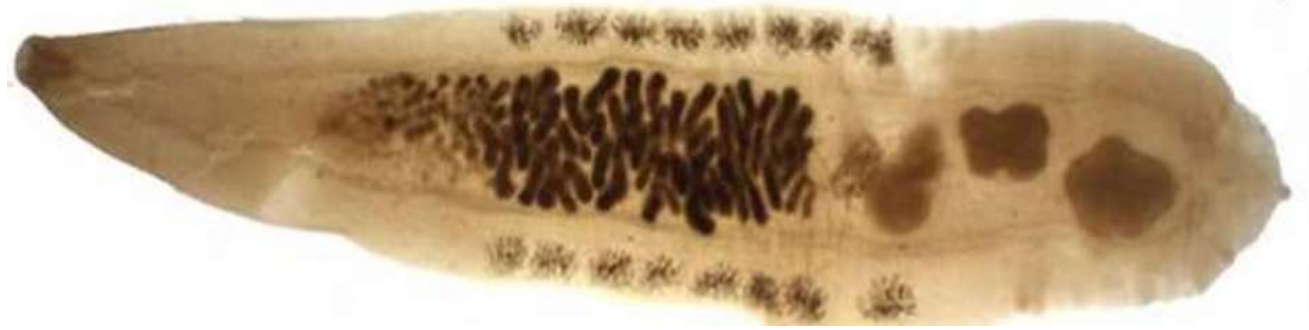
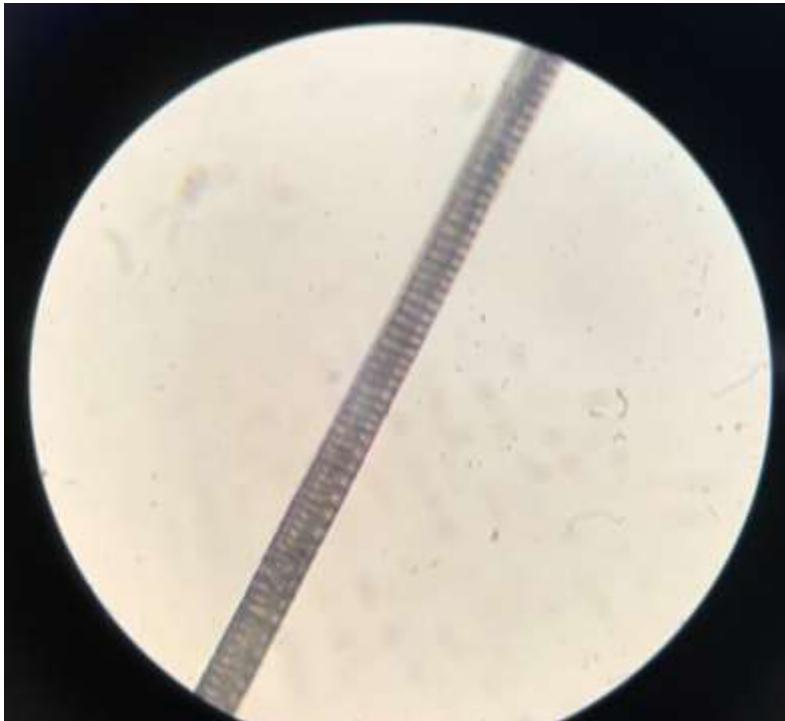


- Эозинофилия проявляется лишь на начальных этапах инвазии, затем этот показатель снижается или возвращается к нормальным значениям - анализ не является результативным.



- Базофилия при инвазиях, особенно неспецифических, несомненно, присутствует всегда.

- При клиническом осмотре зараженных животных выраженной иктеричности склер или кожных покровов мы не отмечаали.



- Снижение неспецифической защиты кожи и слизистых – появление трещин, эрозий и везикул, вероятно, обусловлено уменьшением количества альбуминов. Изменения в рыхлой волокнистой неоформленной соединительной ткани сосочкового слоя дермы могут быть спровоцированы дегрануляцией тучных клеток, активацией фиброкластов и инфильтрацией мигрирующих лейкоцитов, медиаторы которых обуславливают воспалительно-аллергический процесс при инвазии.

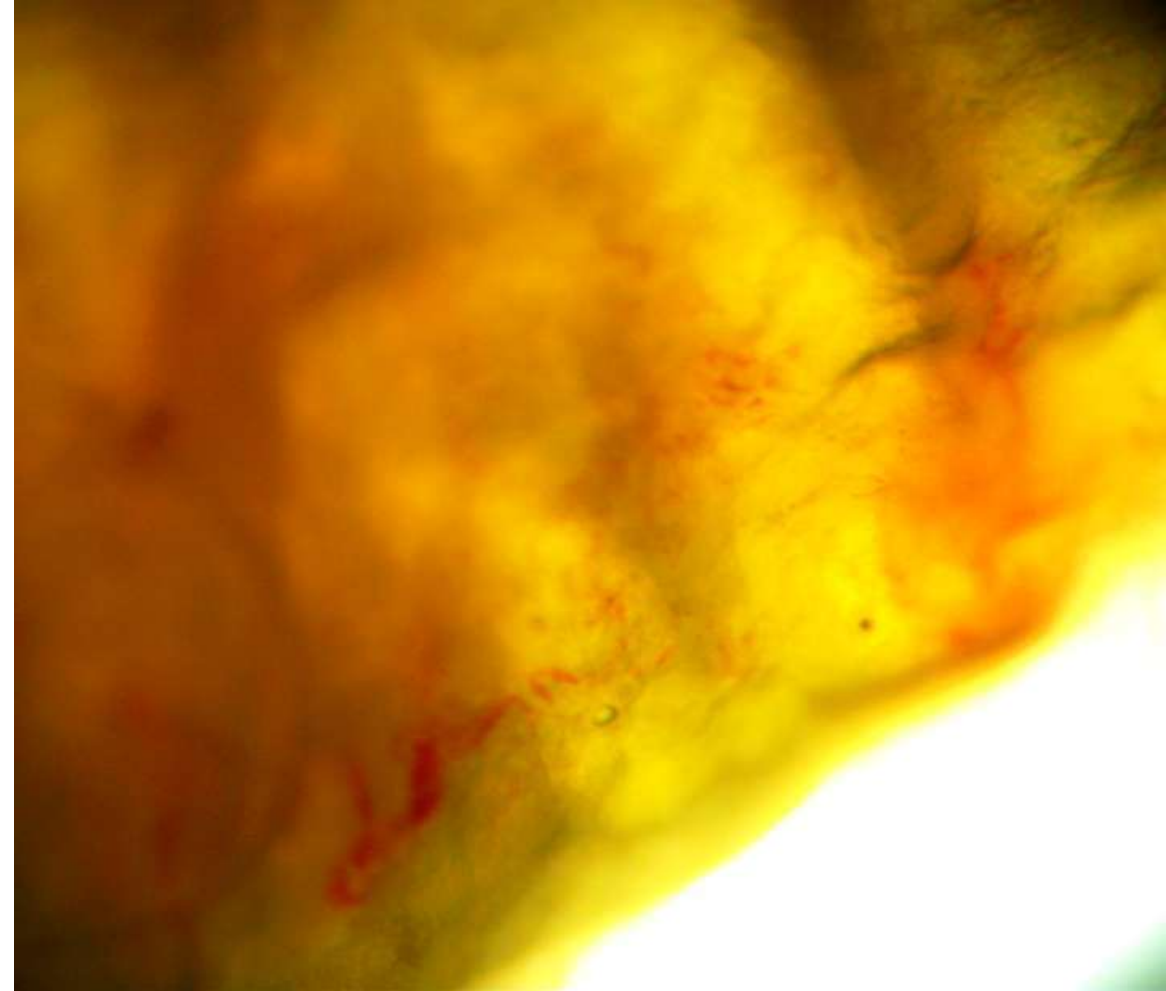
- Специфическими признаками инвазии кошачьей двуусткой можно считать симптом Пальцева: были обнаружены изменения конъюнктивы в виде белых и желтоватых везикулезных изменений.
- Подобные изменения описаны при хроническом описторхозе, однако, но они были обнаружены нами при остром описторхозе, в раннем сроке заражения.



- Формирование везикулезных структур конъюнктивы возможно обусловлено локальным некрозом и ангиопатией кровеносных и лимфатических капилляров, порозность которых приводит к пропотеванию плазмы крови (лимфы) в тканевой пространство.
- Ангиопатия капилляров соединительнотканых сосочков волосяных луковиц, приводящая к быстро протекающему катагену с переходом в телоген, вероятно, один из этиологических факторов локальной аллопеции шерстного покрова, отмечаемого нами при клиническом осмотре.



- Выделение паразитом белка гемозоина вызывает высокую скорость репаративной регенерации тканей, является стимулятором пролиферации и дифференцировки камбиальных клеток.
- Параллельно текущие воспалительно-аллергический процесс с некрозом и апоптозом дифференцированных клеток и репаративная регенерация дают многообразие клинических форм описторхоза.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- Таким образом,
- при описторхозе отмечаем, что клинические симптомы не полностью отражают динамически происходящие морфологические изменения.

