

Введение прооксиданта сопровождалось активацией процессов ПОЛ в ТЦ, нарастанием их агрегационной активности /АА/ и усиленным высвобождением определявшихся факторов. Предварительное введение антиоксидантов устраняет эти эффекты свинца, следовательно, они связаны с перекисидацией.

Далее мы выяснили, связан ли эффект антиоксидантов с влиянием измененной под воздействием "витаминизации" плазмы. С этой целью плазму от "витаминизированных" крыс, разбавляли в 2 раза бестромбоцитной плазмой "не витаминизированных" крыс и, наоборот, - плазму "не витаминизированных" крыс разбавляли в 2 раза освобожденной от ТЦ плазмой "витаминизированных" крыс. Затем определяли интенсивность АДФ АГ.

АГ у "витаминизированных" крыс была сниженной. Ее разбавление бестромбоцитной плазмой "не витаминизированных" крыс не изменило показателей. Не изменилось АГ и в плазме "не витаминизированных" крыс после разбавления ее бестромбоцитной плазмой "витаминизированных". Следовательно, изменения АГ ТЦ при "витаминизации" зависят от изменения в клетках, а не от изменения свойств плазмы.

По результатам экспериментов можно сделать заключение о связи между ростом АА ТЦ и интенсификацией РВ с одной стороны и активацией ПОЛ – с другой, а так же предположить, что ограничение интенсивности ПОЛ – причина ослабления АА ТЦ.

В нашей лаборатории показано (А.Ш.Бышевский и др., 1996), что антиагрегатный эффект аспирина АСК после предварительного введения антиоксидантов усиливается, что связано с угнетением в ТЦ ПОЛ. Поэтому можно ожидать ослабления эффекта АСК при активации ПОЛ, что мы проверили в эксперименте: 1-ая группа крыс получала 12 дней ацетат свинца; 2-я – свинца не получала; 3-я – получала свинец и витамины. На 12 день всем крысам ввели АСК (15 мг/200 г) и через 24 часа взяли пробы крови, определяя АГ ТЦ и выход в плазму фф Р<sub>3</sub>, Р<sub>4</sub> и Р<sub>10</sub>, а так же показатели ПОЛ.

Выяснилось, что введение АСК угнетало АГ. На фоне прооксиданта эффект АСК ослаблен по всем показателям, на фоне прооксиданта и антиоксидантов изменения такие же, как при введении только АСК. Аналогично и в том же направлении изменились показатели высвобождения тромбоцитарных фф. 3, 4 и 10. Следовательно, на фоне прооксиданта, который активирует ПОЛ, эффект АСК ослабляется. При введении АСК на фоне прооксиданта и витаминов, когда эффект на ПОЛ сглаживается, АСК подавляет АГ в такой же степени, как у интактных крыс. На этом основании можно отметить, что рост АА ТЦ совпадает с ростом интенсивности ПОЛ:

1. подавление процессов ПОЛ витаминами усиливает антиагрегатный эффект АСК;
2. эффект АСК на фоне активации ПОЛ прооксидантом ослабляется;
3. эффект АСК на фоне прооксиданта, компенсируемого антиоксидантами, равен его эффекту при отсутствии про- и антиоксидантов.

### Эмбриогенез околощитовидных желёз человека

Росткова Е.Е.

*Астраханская государственная медицинская академия, Астрахань*

Несмотря на постоянный интерес исследователей к железам внутренней секреции, наименее изученными оказались околощитовидные железы.

Целью нашего исследования явилось выявление закономерностей развития околощитовидных желез человека в пренатальном онтогенезе.

Известно, что закладки данных желез эндокринной системы впервые определяются у эмбрионов 6 мм. теменно-копчиковой длины ( Л.И. Фалин, 1976; О.В. Волкова, М.И. Пекарский, 1976, В. Carlson, 1983 ). Источником формирования их являются задние поверхности третьего и четвертого жаберных карманов. Закладки околощитовидных желез инвагинируют в ткань мезобронхиальной дуги и растут в дорсомедиальном направлении.

У эмбрионов 5 недели пренатального онтогенеза закладка паращитовидных желез имеет вид компактных образований, которые плотно расположены у дорсальной поверхности жаберных карманов, между собой они соединены посредством узкого перешейка. На 6 неделе онтогенеза околощитовидные железы окружены тонкой капсулой, в которой в небольшом количестве регистрируются микрососуды. В начале 7 недели пренатального онтогенеза данные железы становятся более четкими. К концу 8 недели развития околощитовидные железы выявляются у дорсальной поверхности щитовидной железы. Они плотно окружены капсулой, хорошо видны микрососуды, прилегающие к ней. На 9 неделе пренатального онтогенеза человека паращитовидные железы имеют слегка вытянутую форму, плотно прилегают к паренхиме щитовидной железы, заключены в её капсулу. К концу 12 недели внутриутробного развития удаётся отчётливо выявить относительную массивность околощитовидных желез, регистрируется более четкая их форма, чаще всего в виде рисового зерна.

### Клинико-диагностическое значение простагландина Е<sub>2</sub> при заболеваниях предстательной железы

Сеидов К.С.

*Астраханская медицинская академия*

Заболевания предстательной железы являются наиболее частой урологической патологией и встречаются практически во всех возрастных группах (Лопаткин Н.А., 1998; Горюловский Л.М., 1999; Полуниин А.И., Мирошников В.М., Луцкий Д.Л., Николаев А.А., 2001). Несмотря на то, что открытие простагландинового связно с функцией предстательной железы и семенной жидкостью, исследований их роли в диагностике и оценке эффективности лечения заболеваний мужской половой системы в литературе почти нет (М.В. Goldblat, 1935; S. Bergstrom, J. Sjoval, 1957; О.С. Радбиль, А.П. Калинин, 1976).

Нами в динамике было обследовано 50 больных с доброкачественной гиперплазией предстательной же-