

**Образование эритроклазических костномозговых кластеров в процессе сенсибилизации и при анафилактическом шоке**

Фомина Ю.В.

*Тверская государственная медицинская академия,  
Тверь*

Главной задачей являлось исследование кластерообразования нейтрофильными миелокариоцитами в процессе сенсибилизации и при анафилактическом шоке. Исследованы мазки аспириатов костного мозга кроликов, окрашенные по Романовскому-Гимзе. При подсчете миелограммы учитывалось количество и характер эритроклазических кластеров (ЭК). Эксперименты проводились на 20 кроликах, массой 2.0 – 2.5 кг, содержащихся в стандартных условиях вивария. Животных сенсибилизировали путем трехкратного подкожного еженедельного введения свиной сыворотки из расчета 1 мл/кг массы тела. Разрешающие инъекции сыворотки в дозе 1 мл/кг массы тела производились внутривенно через 7 суток после третьей сенсибилизирующей инъекции. Костный мозг получали пункцией эпифизов большеберцовых костей кроликов под местной анестезией до начала сенсибилизации, через неделю после каждой сенсибилизирующей инъекции, и во время анафилактического шока. При этом установлено, что общее количество ЭК у интактных кроликов составляло  $3196 \pm 275$ /мкл., из них  $274 \pm 18$ /мкл было с экзоцитарным лизисом эритроцитов. ЭК были образованы преимущественно зрелыми миелокариоцитами, и количество ЭК, образованных ими составляло  $2219 \pm 662$ /мкл, из них  $148 \pm 70$ /мкл было с экзоцитарным лизисом. Через неделю после первой инъекции сыворотки увеличилось и общее количество ЭК -  $10101 \pm 984$ /мкл\*, и ЭК с экзоцитарным лизисом -  $5505 \pm 486$ /мкл\*. Кроме того, увеличилось содержание ЭК, образованных гранулоцитарными миелокариоцитами всех стадий зрелости. Соответственно возрастало и число, образуемых ими ЭК с экзоцитарным лизисом. Через неделю после второй инъекции общее количество ЭК составляло -  $6335 \pm 554$ /мкл, при этом число ЭК с экзоцитарным лизисом составляло -  $2688 \pm 127$ /мкл. Содержание ЭК, образованных сегментоядерными нейтрофилами снижалось до исходного значения\*, однако количество образованных ими ЭК с экзоцитарным лизисом\* превышало исходный уровень. Одновременно увеличивалось кластерообразование промиелоцитами с  $308 \pm 29$  до  $1240 \pm 498$ /мкл\*. Возрастало и количество, образуемых ими ЭК с экзоцитарным лизисом. Содержания ЭК и ЭК с экзоцитарным лизисом, образованных другими видами нейтрофильных миелокариоцитов оставались повышенными\*. Через неделю после третьей инъекции уменьшилось и общее количество ЭК и количество ЭК с экзоцитарным лизисом, составляя соответственно -  $4377 \pm 105$ /мкл,  $797 \pm 50$ /мкл\*. При этом основное число ЭК было образовано промиелоцитами; количество образованных ими ЭК увеличивалось и составляло  $1263 \pm 339$ /мкл\*. Из этих ЭК с экзоцитарным лизисом было  $337 \pm 131$ /мкл. Остальные нейтрофильные миелокариоциты образовывали одинаковое число ЭК, в т.ч. и с экзоцитарным лизисом эритроцитов. При анафилактическом шоке общее ко-

личество ЭК и количество ЭК с экзоцитарным лизисом снижались и составляли  $3780 \pm 266$ /мкл\* и  $681 \pm 73$ /мкл\* соответственно. Число ЭК, образованных промиелоцитами, также уменьшалось\* и составляло -  $874 \pm 252$ /мкл, при этом содержание ЭК с экзоцитарным лизисом достоверно не изменялось -  $423 \pm 215$ /мкл. Количество ЭК, образованных остальными видами миелокариоцитов, уменьшилось до исходных величин, однако содержание ЭК с экзоцитарным лизисом, образованных миелоцитами и палочкоядерными нейтрофилами, оставалось повышенным\*. Таким образом, в процессе сенсибилизации в костном мозге кроликов наблюдалась активация процесса образования ЭК и усиление, происходящего в них экзоцитарного лизиса эритроцитов. При этом ЭК были образованы главным образом нейтрофильными миелокариоцитами всех стадий зрелости. Следует отметить значительное возрастание кластерообразования молодыми формами гранулоцитарных миелокариоцитов: промиело-, миело- и метамиелоцитами в процессе сенсибилизации\* и промиелоцитами при анафилактическом шоке\*. При анафилактическом шоке происходило уменьшение интенсивности эритроклазического кластерообразования по сравнению периодом сенсибилизации, однако оно превышало исходный уровень\*.

Примечание: \*  $P \leq 0,001$

**Роль описторхной инвазии в гомеостазе жителей г. Нягань Ханты-Мансийского автономного округа**

Фролова О.В., Старцева О.Н.

*Тюменский государственный университет, Тюмень*

Город Нягань с населением в 71000 человек расположен в северо-западной части ХМАО. Анализ данных по пораженности описторхозом среди школьников, работников пищевой промышленности и других социальных слоев населения показал тенденцию к снижению заболеваемости населения общими гельминтозами, но описторхная инвазия в настоящее время продолжает занимать лидирующее место.

Заболевание наносит большой экономический ущерб, и слагается он из влияния заболеваемости на производительность труда, увеличения обращаемости населения, за медицинской помощью по поводу заболеваемости органов ГБС и ЖКТ, увеличения времени нетрудоспособности в сравнении с незараженными, необходимости длительности лечения больных описторхозом.

В среднем длительность нетрудоспособности населения города в острую фазу составляет 32 дня. Диагностика проводится методом микроскопии и серологическим методом.

Был проведен анализ данных по секционному вскрытию за 2001 - 2002 год. За этот период увеличилось количество умерших с сопутствующим диагнозом хронический описторхоз на 5% и на 12% с диагнозом хронический описторхоз с поражением ГБС.

Выписка из протокола вскрытия: «Паразиты в желчных внепеченочных протоках. В просвете желчного пузыря пролиферация эпителия протоков, препротоковый фиброз с лимфогистиоцитарной ин-