

УДК 611-053.31:611.644:611.161

КРЮКОВ Ю.Э., соискатель

УО «Витебский государственный медицинский университет»

СТРУКТУРНО-СТЕРЕОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ГЕМОМИКРОЦИРКУЛЯТОРНО-СТРОМАЛЬНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ЭНДОМЕТРИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

В настоящее время проблема снижения материнской и перинатальной смертности является приоритетной. Среди причин смертности значительную роль играет разнообразная патология матки, в возникновении которой значительную роль играют изменения гемомикроциркуляторно-стромально-железистых взаимоотношений эндометрия [1, 2, 4]. Во многом поэтому проблема межклеточных и межтканевых взаимоотношений имеет общепатологический и медицинский аспекты, которые тесно взаимосвязаны [3].

Цель исследования - изучить изменения структурно-морфометрических параметров гемомикроциркуляторно-стромально-железистых взаимоотношений эндометрия матки новорожденных с выполнением их системного стереометрического исследования.

Задачи исследования - изучить структурные и стереометрические особенности гемомикроциркуляторно-стромально-железистых взаимоотношений слизистой оболочки всех отделов матки.

Материалы и методы. Для решения задач исследования был изучен эндометрий 12 новорожденных девочек (возраст до 10 суток) на аутопсийном материале. Нами использовался унифицированный комплекс методик с учетом положений международных анатомической и гистологической номенклатур. Все методы исследования применялись на проведенных в горизонтальной, фронтальной и сагиттальной плоскостях относительно длинника матки - тотальных срезах мышечной и слизистой оболочек дна, тела, перешейка матки, надвлагалищной и влагалищной части шейки органа.

Результаты исследований. Матка новорожденных девочек имеет среднюю длину $33,8 \pm 3,6$ мм, ее длина у дна $17,8 \pm 2,8$ мм, а средний передне-задний размер равен $14,3 \pm 1,2$ мм. В сравнении с плодами 39-40 недель имеет место тенденция к уменьшению размеров органа, что, по-видимому, обусловлено прекращением внутриутробного воздействия гормонов матери.

В периоде новорожденности различия в толщине эндометрия по отделам матки выражены незначительно, в отличие от плодов. Так в шейке матки толщина слизистой оболочки практически не изменялась ($0,7 \pm 1,5$ мм - у плодов, $0,7 \pm 1,4$ мм - у новорожденных). В других отделах органа она достоверно снижалась. В дне матки – с $0,5 \pm 0,8$ мм у плодов

до $0,5 \pm 0,6$ мм - у новорожденных, в теле органа – с $0,5 \pm 1,2$ мм до $0,5 \pm 0,8$ мм и в перешейке матки – с 1 ± 2 мм до $1 \pm 1,4$ мм.

Во всех отделах слизистой оболочки матки новорожденных девочек незначительно уменьшились удельные объемы структурных компонентов стромы органа.

В периоде новорожденности наблюдается очаговая метахромазия коллагеновых волокон подслизистого слоя миометрия и эндометрия всех отделов матки, повышенная аргирофилия, ломкость и извитость ретикулярных и незрелых коллагеновых волокон. Определяется повышение содержания гликозаминогликанов в волокнистом компоненте стромы, а гликопротеинов – в основном веществе.

Учитывая, что наблюдаемая метахромазия, повышенная аргирофилия, ломкость и извитость незрелых коллагеновых и ретикулярных волокон, повышенное содержание гликозаминогликанов в волокнах стромы органа, а гликопротеинов – в основном веществе являются, по современным представлениям, проявлениями как процесса синтеза, так и резорбции коллагеновых структур матки, следует полагать, что в периоде новорожденности имеет место ремоделиция соединительнотканной стромы как эндометрия в целом, так и стенок его сосудов.

Сравнение показателей удельных объемов структурных компонентов стромы различных отделов матки новорожденных девочек и плодов позволяет высказать предположение о большей выраженности процессов ремоделиции стромы в слизистой оболочке перешейка и надвлагалищной части шейки матки и о большей стабильности соединительнотканной стромы интраорганных сосудов матки и паравазальных зон, чем в других участках органа.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ: 1. Антонова И.Б., Ашрафян Л.А., Титова В.А. Диагностическая и лечебная тактика у пациенток с патологией эндометрия в перименопаузальном периоде // Лечащий врач. 1999.- № 10.- с.28-31. 2. Ашрафян Л.А., Антонова И.Б., Титова Л.А., Ашрафян А.Л. Еще раз о гиперпластических процессах эндометрия перименопаузального периода // Лечащий врач.- 2000.- №12.-с.26-37. 3. Волкович Э.И., Прочуханова А.Р., Федосеев К.В. Информационно-морфологический анализ стабильности системы эпителий-соединительная ткань на модели опухолей эндометрия человека // Успех совр. Биол.- 2001.- т.119, №3, с. 356-364. 4. Sakakura T. Epithelium-stroma interactions // Internat. Rev. Cytol., 1991.- v.125, №1.- P. 165-179.