

поверхность сморщена, признаки кровенаполнения сосудов, образование интерстициальных отеков в стенке капсулы, дезорганизацию и сдавление его волокнистых структур.

Выводы. В результате появления статистически значимых различий в интегральной связи надпочечника и ткани тимуса, а также морфологических изменений железы, свидетельствуют о том, что возможно развитие преждевременной глюкокортикоид–ассоциированной инволюции тимуса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Морфология вилочковой железы в раннем онтогенезе у белых крысят / Т.А. Адайбаев [и др.] // Вестник Кыргызско–Российского Славянского университета. – 2020. – Т. 20. – №. 9. – С. 154–156

2. Морфологическое строение вилочковой железы у новорожденных с врожденной цитомегаловирусной инфекцией / И.А. Андриевская [и др.] // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. – 2018. – №. 69. – С. 64–69.

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТИМУСА У МЛАДЕНЦЕВ, УМЕРШИХ В РАННЕМ НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Жураев К.Д., Исламов Ш.Э.

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность. В Республике Узбекистан в 2022 году среднее количество детей, умерших на фоне преэклампсии и эклампсии, составило 31 на 1000 родившихся. Это требует учета всех аспектов охраны материнства и детства в нашей стране [1].

Цель. изучить иммуногистохимические особенности ткани тимуса при антенатальной гибели детей раннего возраста.

Методы исследования. В качестве материала исследован тимус 30 детей, родившихся на фоне преэклампсии и эклампсии и умерших в раннем неонатальном периоде. Применены как общеморфологические, так и иммуногистохимические методы исследования

Результаты и их обсуждение. В нашем исследовании у 80,0% (24) умерших в раннем неонатальном периоде высокая положительная экспрессия маркера Ki 67 оказалась в среднем 26,1% и выше. У 15,1% обследованных пациентов обнаружена умеренная положительная экспрессия, она составила 16,5% (5), а у 3,3% (1) выявлен уровень экспрессии ниже 10%. Высокая экспрессия нашего материала в 4/5 части считается высокоположительным показателем в заключении, а маркер Ki 67 считается давшим высокую реактивность.

В нашем исследовании маркер CD3+ использовался преимущественно как качественный маркер Т–лимфоцитов. Это подтвердило, что Т–лимфоциты в коре тимуса резко снижены, большинство из них подверглось

индуцированному апоптозу, а при низкой положительной экспрессии маркера CD3+ окрашивались преимущественно макрофаги, что свидетельствует о неполном развитии у новорожденных клеточного иммунитета Т-лимфоцитов [2].

Одним из основных изменений, определяемых в тимусе при аутопсии умерших в раннем неонатальном периоде, были акцидентальная трансформация тимуса и уменьшение иммунокомпетентных клеток, выявляемых при обычных морфологических исследованиях. По данным иммуногистохимических аспектов, которые проводились с целью определения субпопуляции Т-хелперов лимфоцитов с использованием маркера CD4+, уровень положительной экспрессии очень низкий, а именно очень малое количество Т-хелперов, продуцирующих иммуностимулирующие факторы, которые стимулируют Т-киллеры в коре и мозговом веществе тимуса, что подтверждает неразвитость дифференцировки толерантности аутологичной ткани. В результате с клиничко-морфологической точки зрения такое явление, считают разновидностью иммунодефицита.

Выводы. Следовательно, низкая положительная экспрессия в ткани тимуса тестируемых маркеров CD3+ и CD4+ означает нарушение дифференцировки CD3+ лимфоцитов и образование небольшого количества Т-хелперов с маркерами CD4+, что означает об иммунодефиците и резком снижении устойчивости к инфекции. В нашем исследовании у детей, погибших в раннем неонатальном периоде, по клиничко-анамнестическим данным патологии формировались на фоне преэклампсии и эклампсии у матери, что подтверждалось вследствие инфекции после рождения у всех умерших из-за сепсиса и септицемии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Исраилов, Р. Сепсис новорожденных и морфологическое состояние тимуса / Р. Исраилов, Г. Исоев, К. Нуманов //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №3 (89). – С. 29–31.
2. Interactions between thymic endothelial cells and thymocytes are influenced by growth hormone / M.P. Lins [et al] //Growth Factors. – 2021. – Vol. 38, № 3. – P. 1–12.

СТРУКТУРА ОСЛОЖНЕНИЙ НАСТОЯЩИХ И ПРЕДЫДУЩИХ РОДОВ У ПАЦИЕНТОК, СТРАДАЮЩИХ ПСОРИАЗОМ

Заборовский Г.И., Барцевич И.Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. В последние годы многочисленные исследования показали, что псориаз является системным воспалительным заболеванием,