

Дуйсенова М., Набок Д.

СОСТОЯНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ ПРИ ОСТРОМ ВОСПАЛЕНИИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

*Научные руководители д-р. мед. наук., проф. Жаутикова С. Б.,
преп. Койшыгарина Г. Б.*

*НАО «Медицинский университет Караганды»
Кафедра патологии*

Актуальность. Воспаление — это типовой патологический процесс, развивающийся в органах и тканях в ответ на любое местное повреждение, направленных на локализацию, инактивацию и устранение агента, вызвавшего повреждение, и на восстановление поврежденной ткани. Воспаление является центральной проблемой патологии, так как лежит в основе большинства заболеваний человека. Именно поэтому исследование различных компонентов воспаления сохраняет значимость в практической медицине.

Цель: выявить состояние проницаемости сосудистой стенки при воспалении, вызванном термической травмой.

Материалы и методы. Экспериментальный метод. В эксперименте были использованы 6 белых лабораторных крыс массой 200-250г. Были образованы 3 экспериментальные группы по 2 крыс каждой в зависимости от степени термического ожога: А- низкий термический ожог, Б- высокий термический ожог, В- умеренный термический ожог.

Материалы для исследования:

Эфирный наркоз

Деревянная дощечка для фиксирования крысы

1% р-р трипановой сини (из расчета 0,2 мл. на 100г. массы животного)

Спиртовка

Плоский фрагмент железа диаметром 1,5 см

Результаты и их обсуждение. При введении трипановой сини в группе А на периферии ожога кожа стала постепенно синеть, однако посинение исчезло через 25-30 минут. В группе Б на месте ожога появлялось омертвление кожи и пораженном участке также сразу наблюдалось посинение. Посинение нарастало в течении 1-5 часов и исчезло на 2-4 сутки. А в группе В на месте ожога появлялось белое пятно омертвления, а через 5-6 минут на его периферии кожа стала постепенно синеть. Держалось 5-6 часов и исчезло. И так у всех крыс на месте ожога через некоторое время в зависимости термического ожога кожа синела. Окраска кожи связана с повышением сосудистой проницаемости, что привело к выходу жидкой части крови из сосудов в ткань и развитию воспалительного отека.

Выводы. Результаты выполненных опытов позволили нам убедиться в том, что на ранних этапах острого воспаления повышается проницаемость стенки микрососудов. Полученные данные помогли нам разобраться в ряде важных вопросов патогенеза воспаления, таких как последовательность развития изменений в стенках микрососудов, механизмы возникновения воспалительного отека, гиперемии, процесса экссудации. В проведенном нами эксперименте можем предполагать, что увеличение проницаемости при этом обусловлено прямым действием флогогенного фактора. Изучение проницаемости живой клетки составляет поэтому необходимую основу для разработки одной из важнейших проблем биологии — проблемы взаимоотношения организма и окружающей среды. Полученные нами результаты представляют собой начальный этап дальнейшего исследования данного вопроса. Проблема качественного, избирательного, изменения проницаемости микрососудов остается предметом наших дальнейших исследований.