

Новикова Т. С., Халено О. В.

**СОСТОЯНИЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ
ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Халено О. В.

Кафедра патологической физиологии

Смоленский государственный медицинский университет, г. Смоленск

Актуальность. Гемангиома - это сосудистая аномалия, характеризующаяся интенсивной пролиферацией эндотелиальных клеток, что может проявляться дисфункцией эндотелия, развитием микроциркуляторных расстройств и нарушать тканевой гомеостаз. В связи с этим представляло интерес выявить особенности, характерные для состояния периферического кровообращения в поверхностных слоях таких доброкачественных новообразований.

Цель: провести сопоставительный анализ состояния микрогемодинамики и механизмов ее регуляции в поверхностных слоях доброкачественных новообразований кожи по сравнению с близлежащими здоровыми тканями.

Материалы и методы. Состояние периферического кровообращения изучено методом лазерной доплеровской флоуметрии у 7 человек с доброкачественными новообразованиями кожных покровов (гемангиомами, подтвержденными гистологически) на пораженном участке и в близлежащих здоровых тканях. Исследование микрокровотока проводили с помощью аппарата ЛАКК-М, с последующим расчётом показателей, характеризующих активные и пассивные механизмы регуляции микрососудистого тонуса. Статистическая обработка результатов была проведена с помощью компьютерной программы «Statistica 6.0».

Результаты и их обсуждение. Обнаружено, что в области гемангиомы показатели перфузии оказались больше на 40% по сравнению со здоровыми тканями ($P=0,009175$ St.), а вазомоторная активность микрососудов, которую позволяет оценить коэффициент вариации, была меньше на 25% ($P=0,0428712$ St.).

Пассивные механизмы регуляции микрогемодинамики, характеризующие состояние артериального притока и венозного оттока, в области гемангиомы не различались со здоровыми тканями. Активные механизмы регуляции, к которым относят эндотелиально-зависимый, нейрогенный и миогенный компонент тонуса микрососудов, также статистически достоверно не различались со здоровыми тканями. Выявлено, что показатель шунтирования в поверхностных слоях новообразования был в разы (в 14 раз) ниже, чем в здоровых тканях ($P=0,03125$ St.).

Выводы. Таким образом, при оценке состояния микрогемодинамики в поверхностных слоях гемангиомы наиболее информативным оказался показатель шунтирования, что позволяет рекомендовать его к использованию в клинической практике. Увеличение перфузии и снижение показателя шунтирования в поверхностных тканях доброкачественных новообразований свидетельствует о наличии микроциркуляторных расстройств, что в свою очередь, может приводить к нарушениям тканевого гомеостаза и с течением времени способствовать малигнизации.