

*Сазановец В. В.*

## **ГИСТОФИЗИОЛОГИЯ КЛЕТОК АШКЕНАЗИ-ГЮРТЛЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧЕЛОВЕКА**

*Научный руководитель ассист. Белевцева С. И.*

*Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Проблема тиреоидных заболеваний является одной из самых распространенных на данный момент. Согласно данным мировой статистики, различные заболевания щитовидной железы встречаются практически у 30% населения планеты. Наиболее распространенные заболевания: диффузный зоб, узловые образования, а также отмечается рост аутоиммунной патологии щитовидной железы. В 2017 году в Беларуси было зарегистрировано 324 тысячи пациентов с заболеваниями щитовидной железы, что равно количеству больных сахарным диабетом. По данным ВОЗ, за последние 25 лет численность данной группы пациентов в целом выросла более чем в 2 раза, в Беларуси – в 7. Вместе с тем, в современных условиях подавляющее большинство заболеваний щитовидной железы хорошо поддается лечению, а в части случаев - предотвратимо. В первую очередь, на распространенность данной группы нозологий повлияли последствия Чернобыльской аварии 1986 года. В период 1992-2012 годы в Беларуси, России и Украине было выявлено 7000 случаев рака щитовидной железы у лиц, которые во время аварии были детьми или подростками (до 18 лет), причем наиболее пострадала возрастная группа до 14 лет. Одним из главных радионуклидов в выбросах в результате был йод-131, роль которого была значительна в течение первых месяцев.

В силу участия тиреоидных гормонов практически во всех физиологических процессах в организме, железистая паренхима щитовидной железы оказывается весьма чувствительной к воздействию необозримого числа повреждающих факторов, а особенно, влиянию географических и геохимических природных условий, а в частности, дефициту йода в почве и воде, а также воздействию на организм человека радиоактивного йода. Это привело к значительному облучению щитовидной железы местных жителей в результате употребления, главным образом, загрязненных продуктов питания.

Цель данного исследования: изучить морфофункциональные особенности клеток Ашкенази-Гюртля щитовидной железы человека согласно данным современной литературы.

Клетки Ашкенази-Гюртля (В-клетки, онкоциты) – округлые оксифильные клетки, встречающиеся в паренхиме щитовидной железы здорового человека впервые в период полового созревания и достигающие своего количественного предела к 55-60 годам. Известно, что они также могут встречаться и у лиц при развитии патологических процессов. Происхождение, точное количество в норме и функции на сегодняшний день до конца не изучены. Клетки встречаются среди привычных А- и С-клеток, имеют с ними сходства и различия. Полагается, что их главная функция - захват биогенных аминов, таких как серотонин. Его содержание может свидетельствовать об участии В-клеток в механизме регуляции функций щитовидной железы и гомеостаза, оказывая паракринное действие на соседние клетки. Также был выявлен факт поглощения ими радиоактивного йода, что сегодня широко используется при радиойодтерапии.

Подводя итог, можно сказать, что В-клетки являются важной частью щитовидной железы, без которой была бы невозможна её полная физиологическая активность. Согласно современным представлениям, они рассматриваются как клетки адаптации, занимающие особое место в приспособительных реакциях организма, связанных с функцией щитовидной железы, в частности, при аутоиммунных сдвигах. Однако было бы целесообразно в каждой местности, отличающейся какими-то неблагоприятными особенностями природных условий, определять макроструктуру щитовидной железы при помощи метода УЗД у коренного населения, что ускорило бы вычисление нормального содержания данных клеток у здорового человека и предотвратить риск развития аутоиммунных патологий.