

на участках, прилежащих к опухоли у больных раком желудка (РЖ).

Материалы и методы. Исследованы гистологические препараты 23 больных РЖ. Средний возраст больных был равен 61,6±2,68. Материал для исследования забирали отступая 3 – 5 см от края опухоли, сразу после удаления операционного препарата и подвергали стандартной гистологической обработке с окрашиванием срезов гематоксилином Майера и эозином и по Ван-Гизону. Иммуногистохимические исследования проводили с использованием антител к CD34 Ab-1 (Clone QVEnd/10).

Установлено, что размеры опухоли положительно коррелируют с выраженностью атрофических изменений СОЖ ($r=0,670$, $p=0,03$) и отрицательно с наличием эрадикационной терапии до операции ($r=-0,540$, $p=0,022$). Размер опухоли был достоверно меньше при слабой атрофии СОЖ, чем при выраженной ($3,5\pm 1,9$ и $5,53\pm 1$ см, $p=0,016$), и значимо меньше при наличии эрадикационной терапии в анамнезе ($3,4\pm 2,45$ и $5,2\pm 1,74$ см, $p=0,065$). Наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах коррелировало с наличием дилатированных капилляров в подслизистой основе СОЖ ($r=0,863$, $p=0,001$) и с выраженностью атрофических изменений в СОЖ ($r=0,560$, $p=0,031$). При наличии метастазов в лимфатические узлы дилатированные капилляры в подслизистой основе (ПО) СОЖ определялись в 85,7% случаев, а при отсутствии – в 25% ($p=0,03$). Соответственно у 71,4% с метастазами в ЛУ и у 44,4% без метастазов выявлены выраженные атрофические изменения СОЖ ($p=0,19$). Не отмечено различий в плотности сосудов в собственной пластинке СОЖ при наличии и отсутствии метастазов в ЛУ.

При проведении корреляционного анализа установлено наличие положительных корреляций между размером и степенью выраженности атрофии ($r=0,67$, $p=0,030$); размером и проведением эрадикационной терапии ($r=0,54$, $p=0,022$); наличием метастазов и атрофией ($r=0,56$, $p=0,031$); наличием метастазов и дилатированных капилляров в подслизистой основе СОЖ ($r=0,863$, $p=0,001$).

Таким образом, клиническое значение и связь с прогрессией РЖ может зависеть от наличия дилатированных капилляров в ПО СОЖ, выраженности атрофии СОЖ и наличия эрадикационной терапии до операции.

МІКРОАНАТОМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗАЛОЗ ПЕРИФЕРИЧНОЇ ЗОНИ ПРОСТАТИ ЛЮДИНИ

THREE-DIMENSIONAL ORGANIZATION OF THE GLANDS OF PERIPHERAL ZONE OF THE HUMAN PROSTATE GLAND

Устенко Р.Л., Дуденко Е.В., Орловська І.О. /
R. Ustenko, E. Dudenko, I. Orlovska

Науковий керівник: д.мед.н., проф. О.А. Шерстюк
ВДНЗ України "Українська медична
стоматологічна академія"

Кафедра анатомії людини
(зав. кафедри: д.мед.н., проф. О.А. Шерстюк)
м. Полтава, Україна

Метою роботи було вивчення стереоморфологічних особливостей залозистого компоненту периферичної зони простати в світлі зональної концепції її будови.

Матеріалом для дослідження стала залозиста зона простати людини, яка відповідає периферичній зоні. Об'ємна реконструкція проведена методом воксельного анатомічного моделювання за серіями цифрових мікрофотографій отриманих зрізів, а також методом пластичної реконструкції на основі серійних парафінових гістологічних зрізів.

В межах периферичної зони вся протоково-ацинарна система виглядає дуже складною, переважно за рахунок різноманітних за формою і розмірами кінцевих відділів. Вони візуалізуються на зрізах і як прості розширення епітеліальної трубки з однією округлою порожниною достатньо великого об'єму, так і у вигляді дуже складних багатоканальних утворень. Така складна конфігурація просвіту кінцевого відділу обумовлена кількістю складок їх епітеліальної вистилки і інвазіями стінки. Останні можуть містити стромально-м'язовий компонент. Складки і інвазіяції можуть досягати 2/3 ширини просвіту кінцевого відділу, перетворюючи останній в щілиноподібний простір.

Кінцеві відділи й протоки периферичної зони представляють порожнини значного об'єму для депонування секрету. Складки залозистого епітелію та інтралюмінальні інвазіяції можуть "перекривати" просвіти трубчасто-альвеолярних сукупностей до 2/3 їх ширини, надаючи внутрішньому просвіту звивистий контур, який впливає на ламінарну течію рідини. Їхні стінки та стінки внутрішньо-ацинарних порожнин вислані гомологічними епітеліальними клітинами. Очевидно, тому, не існує чіткої морфологічної межі переходу від кінцевого відділу до проточка і від одного проточка до іншого.

Summary. The object of the research work was to study the stereomorphologic features of the prostate structure in the zonal concept's, light just glands of peripheral zone. It was performed a stereological analysis of varied of size and shape of terminal parts by series of thin paraffin sections.