

УДК 616-092.616-092.19

Чартақов Қ.Ч.

к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии

Чартақова Х.Х.

старший преподаватель кафедры Госпитал терапии и эндокринологии

Чартақов Д.Қ.

к.м.н., доцент кафедры патологической анатомии

Хужаков М.О.

ассистент кафедры патологической физиологии

Андижанский государственный медицинский институт

**МОРФО - ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ
ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ТОНКОЙ КИШКИ СОБАКИ
(ЧАСТЬ №2)**

Аннотация: Абсорбционная способность толстой кишки была изучена нами на 6 собаках (24 эксперимента) до и после резекции желудка по Поли-Рейхелю.

Исследование проведено 3.7.15.30 дней после резекции желудка методом биологической инъекции.

Резекция желудка вызывает окончательное смещение всасывания пищи в кишечнике, особенно после резекции желудка по Поли-Райхелю, проявляется новая функция толстой кишки по абсорбции жира, не характерная для лимфатических сосудов, что свидетельствует о комплементарно-приспособительные способности лимфатических сосудов.

Ключевые слова: лифорусло, кишечник, резекция, желудок.

Chartaov K.Ch.

Ph.D, associate professor of the Department of Pathological Physiology

Chartaova Kh.Kh.

senior lecturer at the Department of Therapy and Endocrinology Hospital

Chartaov D.K.

Ph.D, associate professor of the Department of Pathological Anatomy

Khuzhakov M.O.

Assistant at the Department of Pathological Anatomy

Andijan State Medical Institute

**DYNAMICS OF SOME MORPHOMETRIC INDICATORS OF
LYMPHORUSLA OF THE SMALL INTESTINAL WALL AFTER VARIOUS
TYPES OF GASTRIC RESECTION**

(PART № 2)

Abstract The absorption capacity of the large bowel was studied by us among 6 dogs (24 experiments) before and after the resection of the stomach according to Poly-Reichel.

The study was conducted 3.7.15.30 days after the resection of the stomach using the method of the biological injection.

The resection of the stomach causes the terminal displacement of food absorption in the intestine especially after the resection of the stomach according to Poly-Reichel comes out a new function of the large bowel to absorb fat that is not characteristic for lymphatic vessels which testifies about the complementary-adaptive abilities of lymphatic vessels.

Key words: lymphorus, vessels, membranes, stomach

Лимфатические капилляры играют важную роль в обмене веществ. Этим и объясняется тот интерес, который проявляют морфологии к эндотелию капилляров, представляющему собой биологическую мембрану, с помощью которой лимфа отделяются от клеток паренхимы и основного вещества соединительной ткани.

Особенностью слизистой оболочки тонкой кишки являются наличие в ней ворсинок, обеспечивающих всасывание всех видов питательных веществ.

Мы поставили перед собой задачу изучить морфологические особенности эндотелия лимфатических капилляров тонкой кишки собаки, играющего столь важную роль в функции всасывания.

В связи с более доскональным изучением анатомии физиологии лимфатической системы нами поставлены опыты на 16 собаках, у которых после забоя были инъецированы массой Герота лимфатические сосуды разных участков тонкой кишки. Изготовлено более 100 макро-микроскопических препаратов.

При изучении препаратов тонкой кишки было установлено, что в норме слизистая оболочка и подслизистая основа имеют мелкопетлистую сеть, образованную путем слияния лимфатических капилляров.

Истоками лимфатической системы тонкой кишки у собаки являются центральные млечные синусы, начинающиеся слепо под вершинами ворсинок обращенной в просвет кишки. Особенности млечных синусов находятся в прямой зависимости от формы и строения ворсинок.

Ворсинки кишки длинные, ровные, покрыты высокоцилиндрическим эпителием с отчетливой щеточной каемкой. В узких ворсинках млечных синусы одиночны, в широких обнаружаются 2 синуса, которые сливаются у вершины ворсинки в форме аркады.

Млечные синусы представляют собой колбообразные расширения лимфатических капилляров, выстланные эпителием. К основанию ворсинок тонкой кишки синусы суживаются и переходят в лимфатические капилляры слизистой оболочки первого порядка.

Клетки эндотелия лимфатических капилляров слизистой оболочки тонкой кишки первого и второго порядка, а также периваскулярных капилляров несколько уменьшаются в размерах по сравнению с млечными синусами и форма их чаще бывает звездообразной, когда длина мало превалирует над шириной, с менее извилистыми границами. Наблюдаются ворсинки, которые у вершины расщепляются. В таких случаях клетки эндотелия синуса у них основания бывают длинные, узкие и располагаются по его оси, а у вершины лежат поперечно к его длине и более широкие.

Млечные синусы у основания ворсинок переходят в лимфатические капилляры первого порядка, образующие сети в слизистой оболочке. Эндотелиальные клетки в них изменяются по форме и величине. Местами клетки на длинных превращаются в широкие, звездообразной формы.

Из лимфатических капилляров второго порядка лимфа поступает в перевоскульярные, которые сопровождают по обе стороны артериолы. По ходу перевоскульярных капилляров наблюдаются лакунаобразные расширения. От лакунарных расширений лимфатических капилляров берут начало сосуды первого порядка, они имеют четкие и более ровные контуры, на стенках встречаются единичные выросты небольших размеров.

Млечные синусы ворсинок впадают в лимфатические капилляры первого и второго порядка или же непосредственно переходят в перевоскульярные лимфатические капилляры слизисто-подслизистого слоя.

Перивоскульярные лимфатические капилляры идут в месте с кровеносными сосудами к бражичному краю кишки, где переходят в отводящие лимфатические сосуды.

Лимфоток происходит в направлении от слизистой и подслизистую основу, где отводящие сосуды II порядка проходят сквозь мышечный слой в подsezонную оболочку. Лимфатические капилляры слизистой оболочки образуют мелкопетлистую сеть, петли которой округлой или овальной формы. лимфатические капилляры подслизистого слоя соединяется между собой косыми анастомозами, в результате чего образуется крупнопетлистая

сеть с петлями овальной и веретенообразной формы, где длина значительно превалирует над шириной.

Лимфатические капилляры слизисто-подслизистого слоя широко анастомозируют с таковыми мышечного слоя и серозной оболочки. Вот почему можно инъецировать лимфатические сосуды всех слоев тонкой кишки собака при уколе в серозный покров органа.

Лимфатические капилляры серозной оболочки образует сети с петлями параллельно продольной оси кишки. Эндотелий лимфатических капилляров серозного покрова имеет свой морфо-функциональные особенности.

На серозной оболочке до входа из стенки кишки и образованная отводящими коллекторами сосуды имеет значительную протяженность при небольшом количестве анастомозирующих ветвей.

Истоками лимфатической системы тонкой кишки собака являются центральные млечные синусы ворсинок, локальные особенности которых объясняются их формой и строением. Эндотелий лимфатических капилляров серозной оболочки характеризуется наличием длинных, веретенообразных клеток с уменьшением извилистости границ и умеренной аргидрофильностью.

Аргидрофильность эндотелия понижается по направлению к нижним отделам кишки.

Строение лимфатических сосудов и отток лимфы имеет сегментарный принцип. При создании дело красящего вещества в подсерозном слое заполняются лимфатические капилляры и сосуды всех слоев органа.

Таким образом, внутриорганская лимфатическая система собаки представлена лимфатическими капиллярами и сосудами слизистой, подслизистой, мышечной, серозной и подсерозной оболочек, которые широко анастомозируя между собой, образуют мелко-крупкопетлистую системы, имеющей сегментарный принцип построения.

Литература:

1. Аминова Г.Г. К вопросу о функциональной морфологии корней лимфатических систем. Архив А.Г.Э 1972. №9 стр.33-40.
2. Пищельников Э.А. внутриорганская лимфатическая система тощей и подвздошной кишки собаки. Гр. Пермск мед. ин-та 1971. Том 106, стр.49.
3. Пищельников Э.А. Внеорганская лимфатическая система тонкого кишечника собаки. Гр. Пермск. мед. ин-та, 1971. Том 106, стр. 80.
4. Чечанидзе Н.А. О некоторых особенностях строения лимфатических сосудов. Гр. Новосибирского мед. ин-та. 1976. Т.54 стр.192.