

## АПОПТОЗ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ЖЕЛУДКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С НАЛИЧИЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ

Пахомова А.Л.

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского МЗ РФ, Саратов, Россия

## STOMACH EPITHELIOCYTE APOPTOSIS IN CHRONIC GASTRITIS WITH CLINICAL SYMPTOMATOLOGY

Pakhomova A.L.

Saratov State Medical University named after V.I. Razumovskiy

**Цель:** изучить апоптоз эпителиоцитов слизистой оболочки желудка при хроническом гастрите (ХГ) с различными вариантами клинической симптоматики.

**Материалы и методы:** 60 больных ХГ, из них 35 с эпигастральным болевым синдромом (ЭБС) и 25 с постпрандиальным дистресс-синдромом (ПДС) функциональной диспепсии, в контрольную группу вошли 20 практически здоровых лиц. Использовались клиничко-эндоскопический, гистологический, иммуногистохимический и электронно-микроскопический методы.

**Результаты:** при гистологическом исследовании биопсийного материала из антрального отдела желудка у больных обеих групп выявлялись дистрофические изменения эпителиальных клеток той или иной степени выраженности. Эпителиоциты приобретали различную форму от высокопризматической до уплощенной, границы между клетками выражены нечетко, ядра гипохромны и пикнотичны. В собственной пластинке слизистой выявлялась полиморфноклеточная инфильтрация. Апоптотный индекс (ИАПТ) при ХГ с ЭБС составлял  $0,19 \pm 0,01\%$ , при ХГ с ПДС он достигал  $0,35 \pm 0,03\%$ . При ультраструктурном исследовании ядра апоптотных клеток при ЭБС имели характерное глыбчатое строение. При ПДС глыбчатость хроматина представляла полиморфную картину, у отдельных апоптотных ядер наблюдались типичные для данного типа гибели клеток каемчатые очертания.

**Выводы:** у больных ХГ с ПДС апоптотный индекс достоверно выше, чем у больных с ХГ и ЭБС и в контрольной группе ( $p < 0,05$ ). Усиление процесса апоптоза, развивающееся при различных вариантах клинических синдромов при ХГ является важным компонентом данной патологии.

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2015; 114 (2):98

Ekspierimental'naya i Klinicheskaya Gastroenterologiya 2014; 114 (2):98