

ГИСТОТОПОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПИЩЕВОДА В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ

Ф.З.Сапегина

Научные руководители: заведующая кафедрой нормальной, топографической и клинической анатомии, оперативной хирургии профессор И.А.Баландина, и доцент кафедры патологической анатомии Ф.А.Шилова (заведующая кафедрой профессор Г.Г.Фрейд) ГОУ ВПО ПГМА им. акад. Е.А. Вагнера Росздрава

Объективная информация о возрастных особенностях строения пищевода представляет принципиально новый, научный подход не только к совершенствованию методов диагностики, но и лечению заболеваний данного органа, дальнейшему морфологическому исследованию пищевода, математическому моделированию, хирургии пищевода.

Цель исследования – изучить закономерности морфологической характеристики пищевода в различных возрастных группах.

Исследование выполнено на препаратах пищевода, полученных на секции от трупов людей в возрасте от 18 до 90 лет, погибших от причин, не связанных с патологией данного органа.

Основу исследования составил гистотопографический метод. Изготавливали продольные и поперечные гистотоподграммы шейного, грудного и абдоминального отделов пищевода. Срезы окрашивали гематоксилином и эозином, соединительную ткань выявляли окраской пикрофуксином по ван Гизону. Содержание гликогена при ШИК- реакции определяли с контролем амилазой. Для окрашивания тучных клеток использовали методику М.Г. Шубича основным коричневым.

При анализе слизистой оболочки было обнаружено, что эпителиальная выстилка представлена многослойным плоским неороговевающим эпителием с выявлением вакуольной дистрофии, паракератоза у лиц старших возрастных групп, отдельные структуры эпителиальных сосочков глубоко погружались в подлежащую часть собственно слизистой оболочки – явления акантоза. Толщина эпителиального слоя слизистой оболочки пищевода в средней возрастной группе составила $252,7 \pm 13,3$ мкм, в старшей возрастной группе – $19,9 \pm 6,6$ мкм.

Подслизистая основа была неравномерно утолщена, главным образом, за счет собственных, слизистых, альвеолярно-трубчатых желез пищевода, которые располагались чаще в несколько рядов на границе со слизистым слоем. Они располагались, в основном, продольными рядами. Их секреторные отделы состояли из слабоокрашенных основными красителями слизистых клеток при окраске гематоксилином и эозином – базофильно, при ШИК – реакции в малиново – красный цвет. Выводные протоки собственных желез проходили через мышечную и собственную пластинки слизистой и открывались на поверхности многослойного плоского эпителия.

Толщина слизистой оболочки у лиц среднего возраста достигала $651,7 \pm 239,4$ мкм, а в старшей возрастной группе составила $492,0 \pm 305,8$ мкм

При анализе толщины мышечной оболочки пищевода было обнаружено, что наружная ее часть представлена пучками поперечно - полосатых мышц и наиболее выражена в пищеводах старшей возрастной группы за счет волокон циркулярного мышечного слоя.

В средней трети пищевода к поперечно-полосатой мускулатуре присоединялись гладкие мышечные клетки и чем ниже, тем в большем количестве. В нижней трети пищевода поперечно-полосатые мышечные волокна встречались в виде исключения. В месте перехода пищевода в желудок мышечная оболочка состояла только из гладких мышечных клеток. Причем мышечные элементы не всегда лежали точно циркулярно или продольно: во внутреннем слое встречались спиральные и косые пучки, в наружном- отдельные пучки тоже могли иметь неодинаковое расположение. Толщина мышечной оболочки пищевода у лиц среднего возраста составила $831,2 \pm 166,2$ мкм, в старшей возрастной группе – $864,7 \pm 166,3$ мкм.

Толщина адвентициальной оболочки во всех отделах пищевода не имела выраженных различий. У лиц среднего возраста она была равна $465,5 \pm 66,5$ мкм.

Таким образом, полученные данные выявили зависимость гистотопографии пищевода от возраста и могут быть использованы для диагностики заболеваний и при разработке оперативных вмешательств на пищеводе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011. Т.13.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010. Т.12.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009. Т.11.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008. Т.10.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007. Т.9.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006. Т.8.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005. Т.7.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004. Т.6.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003. Т.5.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г. . Т.4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г. . Т.3.

12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г. . Т.2.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010. Т.12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т.11.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т.10.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т.9.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т.8.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т.7.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т.6.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т.5.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т.4.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.3.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.2.