

ID: 2015-05-1276-T-4951

Тезис

Масальцев А.К.

Морфология включения ангиогенеза в ткани почек при интраабдоминальной гипертензии

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии

Научные руководители: д.м.н. Захарова Н.Б., к.м.н. Злобина О.В.

Актуальность. В настоящее время широко распространены лапароскопические методы лечения различных заболеваний, следствием которых является интраабдоминальная гипертензия (ИАГ). При этом не изучены последствия влияния ИАГ на сосудистые русла почек, а также изменения соотношения ангиогенных и антиангиогенных факторов, среди которых особое место занимает фактор роста эндотелия сосудов (VEGF).

Цель: установить взаимосвязь с изменением изменениями морфологии сосудистого русла ткани почек гомеостаза, циркулирующего VEGF у новорожденных крысят без и на ранних и поздних сроках ИАГ.

Материал и методы. Создание модели ИАГ проведено на 100 новорожденных крысятах. В первую группу (n=40) вошли животные, которым моделировалась легкая степень ИАГ (ИАД=6-13 мм.рт.ст.). Во второй группе (n=40) были животные с тяжелой степенью ИАГ (ИАД=14-20 мм.рт.ст.). Третью группу (n=20) составили интактные здоровые животные.

Результаты. Установлено, что значимое нарастание уровня VEGF в сыворотке развивается у экспериментальных животных с тяжелой степенью ИАГ происходит на фоне структурных изменений в ткани почек. В ткани почек отмечается гипертрофия клубочков нефрона, капилляры клубочков расширены, полнокровны, просвет капсулы широкий, заполнен пролиферирующими клетками, просвет канальца нефрона расширен, заполнен слущенными клетками, единичными эритроцитами. Отмечено утолщение стенки сосудов среднего калибра. Большая часть их характеризуется полнокровием. Под капсулой клубочков выявляются единичные кровоизлияния, характерные для гипоксического поражения органа.

Выводы. Ремоделирование сосудистого русла ткани почек и нарастание в сыворотке крови содержания VEGF связаны со степенью внутрибрюшинной гипертензии и обусловлены развитием гипоксии.

Ключевые слова: морфология, ангиогенез, интраабдоминальная гипертензия