

ГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ЖИВОТНЫХ ПОСЛЕ ИНТЕСТИНОПЛИКАЦИИ

Е. О. НЕПОКОЙЧИЦКИЙ

Кафедра госпитальной хирургии
и областная клиническая больница

Важное место в лечении целого ряда заболеваний органов брюшной полости занимают оперативные вмешательства, серьезным осложнением которых является возникновение внутрибрюшинных спаек. До настоящего времени нет достаточно эффективных средств профилактики спайкообразования. Поэтому предложенный Ноблем в 1937 году метод пристеночной интестинопликации получил широкое признание у зарубежных и некоторых отечественных хирургов. Однако этот метод страдает целым рядом недостатков. В 1960 году Чайлдс и Филлипс предложили чрезбрыжеечную интестинопликацию, которая лишена недостатков операции Нобля.

Для определения преимущества одного из вышеуказанных методов нами проведены экспериментальные исследования на 52 собаках обоего пола, разного веса. Животные были разделены на 5 серий. Первая серия — контрольная, во второй и третьей выполнялась чрезбрыжеечная интестинопликация по Чайлдс-Филлипсу, в четвертой и пятой — пристеночная интестинопликация по методике Нобля. Некоторые модификации во второй и третьей, в четвертой и пятой сериях существенно не меняли фиксацию тонкой кишки, поэтому можно считать, что животные разделены на 3 группы.

Кроме других исследований, во время первичной операции, а также через 3, 6 и 12 месяцев после нее, у животных производилась краевая резекция печени, и в ее препаратах гистологически изучалась динамика изменений в содержании белков, жиров и углеводов.

Цель настоящего сообщения — сравнить динамику изменений содержания гликогена, липидов и щелочной фосфатазы в

клетках печени после интестинопликации по Ноблю и Чайлдс-Филлипсу.

До операции (в норме) гликоген, окрашенный по методу Шабадаша, распределяется в клетках печени равномерно в виде глыбок. Липиды в гепатоцитах отчетливо видны после окраски суданом III. Количество их невелико и выявляются они преимущественно в клетках центральных отделов долек. Щелочная фосфатаза распределена неравномерно. В клетках, лежащих в центре долек, выявляются крупные зерна, которые уменьшаются к периферии до пылевидной зернистости.

Через 3, 6 и 12 месяцев после операции в контрольной серии существенных отклонений от нормы как в распределении, так и в количестве гликогена, липидов и щелочной фосфатазы не отмечено.

Через 3 месяца после интестинопликации по Чайлдс-Филлипсу гликоген в цитоплазме клеток печени располагается диффузно в виде зерен, размеры которых меньше, чем до операции. Липиды выявляются в клетках печени в виде очень мелких капелек. Активность щелочной фосфатазы несколько снижена, имеет гнездное расположение.

Через 6 месяцев клетки печени имеют обычную полигональную форму. Гликоген равномерно мелкими глыбками или зернами заполняет клетки печени. Возрастает активность щелочной фосфатазы, которая выявляется в виде пылевидной зернистости. Содержание липидов не увеличилось, располагают они в виде мелких капель.

Через 12 месяцев после операции количество гликогена, липидов и щелочной фосфатазы в клетках печени приближается к уровню их содержания в норме.

Через 3 месяца после интестинопликации по Ноблю клетки печени имеют различную форму, в цитоплазме их отмечается резкое снижение количества гликогена. Последний распределяется неравномерно единичными зернами по периферии клеток. Липиды выявляются в значительном количестве крупными и средней величины каплями, которые занимают значительную часть клетки. Резко снижается активность щелочной фосфатазы.

Через 6 месяцев после операции гликоген в клетках печени содержится в значительно меньших количествах, чем до операции, однако несколько больше предыдущего срока. Распределяется он неравномерно, его больше в гепатоцитах периферии долек. Активность щелочной фосфатазы снижена, но увеличилась по сравнению с трехмесячным сроком. Содержание липидов несколько уменьшилось. Они выявляются в форме капель различной величины в центре и по периферии клеток.

Через 12 месяцев содержание гликогена в клетках печени увеличилось, но не достигло исходного уровня. Распределяется он неравномерно, от значительного содержания в

одних клетках до пылевидной зернистости в других. Активность щелочной фосфатазы также ниже нормального уровня. Количество липидов снизилось в сравнении с предыдущим сроком, но остается выше исходного.

Таким образом, после чрезбрыжеечной интестинопликации по Чайлдс-Филлипсу через 3 и 6 месяцев отмечается некоторое уменьшение содержания гликогена, снижение активности щелочной фосфатазы, увеличение количества липидов в клетках печени. Все эти изменения нормализуются через 12 месяцев после операции. После пристеночной интестинопликации по Ноблю содержание гликогена, липидов и активность щелочной фосфатазы в клетках печени претерпевают более выраженные изменения и не нормализуются спустя 12 месяцев после операции, что свидетельствует о меньшем нарушении обмена названных веществ в печени после чрезбрыжеечной интестинопликации по Чайлдс-Филлипсу.

Литература

1. Childs W. A., Phillips R. B. Ann. Surg., 1960, v. 152, p. 258.
 2. Noble T. B. Am. J. Surg., 1937, v. 35, p. 41.
-