

стазы, появление в расширенных пространствах Диссэ единичных сегментоядерных лейкоцитов; обилие двухъядерных гепатоцитов, гепатоциты в зонах ишемии полигональной формы, с «пенистой» цитоплазмой, плотно прилежат друг к другу (в виде бульжной мостовой), моноцеллюлярные некрозы паренхимы. Отдельные группы гепатоцитов центров долек нагружены гранулами липофусцина, имеются единичные пылевидные включения бурого и чёрного цвета, при окраске по Ключкову - Перлсу приобретающие голубоватый цвет.

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ  
В ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНАХ (ПЕЧЕНИ И  
ПОЧКАХ), ПРИ ОТРАВЛЕНИИ  
ФЕНОБАРБИТАЛОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ  
УРОВНЯ ОБЩЕЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ  
РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА (УОНРО)**

Меденцов А.А., Власов В.А.

*Волгоградский государственный  
медицинский университет,  
Волгоград*

Отравления препаратами барбитуратового ряда (фенобарбиталом) на современном этапе занимает ведущее место среди бытовых интоксикаций среди лиц молодого возраста, как в нашей стране, так и за рубежом. Ввиду этого на протяжении многих лет изучение воздействия фенобарбитала на внутренние органы и системы организма является не только актуальной, но необходимой. Как показывает практика изменения во внутренних органах при отравлениях, исследуются без учета комплекса факторов, способных повлиять на трактовку выводов эксперта. К данным факторам необходимо отнести не только концентрацию и дозу поступившего в организм интоксиканта, но и индивидуальные особенности организма, которые существенно могут влиять на ответную реакцию организма в целом. В литературе имеются сведения, что эффекты воздействия различных веществ в значительной степени зависят от ряда индивидуальных особенностей организма, но углубленных исследований по данному вопросу не проводилось. Помимо таких факторов, как индивидуальная особенность организма (пол, возраст, вес и др.), необходимо обратить внимание на устойчивый критерий – уровень общей неспецифической реактивности организма (УОНРО). Целью нашего исследования явилось, выявление патоморфологических изменений в печени и почках при отравлении фенобарбиталом с учетом различного уровня исходной реактивности организма. Работа была выполнена с использованием белых крыс обоего пола. Все животные до начала эксперимента были разделены на группы, по уровню общей неспецифической реактивности организма (высоким и низким) по методу предложенным Тихоновым В.В. и Мулик А.Б. Животным первой и второй группы вводили раствор фенобарбитала в концентрации 80 мг/кг. Все животные находились на обычном режиме в условиях вивария. После выведения животных из эксперимента производили изъятие печени. Орган взвешивался, отмечалась структура с наружной поверхно-

сти и на разрезах, степень кровенаполнения. Фрагменты органа крепили на 10% растворе нейтрального формалина для морфологического исследования. Полученные срезы окрашивали общепринятыми методами. Для идентификации кatabолического ферритина от других пигментных включений был использован метод Ключкова Н.И. При макроскопическом исследовании было отмечено, печень: незначительно увеличена в размере поверхность её гладкая серо-красного цвета тусклая. На разрезе сосуда органа резко полнокровны, паренхима не равномерной окраски, с поверхности разреза дает обильный соскоб; почка – капсула её напряжена, тусклая снимается легко, ткань органа на разрезе серо-красного цвета с четким рисунком слоев. При микроскопическом исследовании печень: резко выраженный отек, полнокровие отдельных вен неравномерное кровенаполнение синусоидных капилляров, стазы появление сегментоядерных лейкоцитов в расширенных пространствах Диссэ, обилие двухъядерных гепатоцитов, моноцеллюлярные некрозы паренхимы. В клетках и в не клеточных пространствах единичные поливидные включения бурого, черного и голубого цвета (кatabолический ферритин). В почках отмечался резко выраженный отек ишемия клубочков, очаги некробиотических и мелкоочаговые некротические изменения нефротелия извитых канальцев. В юкстамедуллярных зонах на базальной поверхности эпителия канальцев единичные и сгруппированные пылевидные включения различной этиологии. При анализе изменений в паренхиматозных органах в зависимости от исходного УОНРО было установлено, что выраженные изменения и степень поражения органа (печени, почек), наблюдалось в более ранние сроки у животных с более высоким уровнем УОНРО по сравнению с аналогичными показателями в группах животных с низким УОНРО.

**КАТАБОЛИЧЕСКИЙ ФЕРРИТИН,  
КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КРИТЕРИЙ  
ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛОВЫМ АЛКОГОЛЕМ**

Меденцов А.А. Катенева Ю.А.

*Волгоградский Государственный  
Медицинский Университет,  
Волгоград*

Несмотря на достигнутые успехи в изучении патоморфологических изменений во внутренних органах, при отравлении этиловым алкоголем, многие вопросы, возникающие в экспертной практике, остаются нерешенными. Причиной такого положения дел является отсутствие достоверных морфологических критериев, по которым можно было диагностировать факт и фазы интоксикации. При исследовании патоморфологических изменений во внутренних органах при отравлении этиловым алкоголем, ряд авторов описывали пигментные включения в почках, которые давали положительную реакцию на железо, при окраске по Перлсу. Природа образования данного пигмента предположительно объясняется данными авторами, как результат гемолиза эритроцитов под действием этанола и ацетальдегида и на основании этого может рассматриваться, как кatabолический ферритин. Дру-