

гие исследователи указывают на не специфичность данного симптома, и наблюдают пигментные включения при различных патологических состояниях не связанных с отравлениями. Необходимо отметить, что все исследования данного пигмента производились по стандартным методикам гистологического исследования, без идентификации анаболического, катаболического ферритина и билирубина. Целью нашего исследования являлось изучение вызванных алкоголем метаболических нарушений, в частности динамики изменения содержания катаболического ферритина в почках при остром отравлении этанолом, определение морфологических критериев дифференциальной диагностики острого алкогольного отравления в период резорбции и элиминации, изучение связи отложений катаболического ферритина во внутренних органах при остром алкогольном отравлении с учетом индивидуальной чувствительностью организма. Работа была выполнена на 60 белых крыс обоего пола. До проведения эксперимента, животные были разделены на две основные группы по УОНРО. Животным в ходе эксперимента через канюлю в пищевод вводили 40 % водный раствор этилового спирта в дозе 8,5 мг/г массы. После выведения животных из эксперимента производили изъятие почек, фиксировали в 10 % растворе нейтрального формалина для морфологического исследования. Полученные срезы окрашивали общепринятыми методиками гематоксилином и эозинном, а для выявления катаболического ферритина, нами использовался метод Клочкова Н.И., с применением 20% раствора сульфата кадмия и прокрашиванием срезов по Перлсу. При морфологическом исследовании в тканях почек были обнаружены следующие изменения. Впервые 4-6 часов, что соответствует стадии резорбции, общая структура органа сохранена. Отмечалось незначительное полнокровие коркового слоя органа за счет расширенных капилляров, очаговая зернистая дистрофия эпителия канальцевого аппарата и единичные кровоизлияния. При гистохимическом исследовании по методу Клочкова в цитоплазме клеток обнаруживались единичные пылевидные кристаллы катаболического ферритина синего и темно-синего цвета. Через 18 часов после введения токсического агента наблюдалось выраженное полнокровие капилляров и вен органа, значительный отек капсулы Шумлянского-Боумена и множественные, рассеянные кровоизлияния в паренхиму. На фоне выраженного интестинального отека нефротелий канальцев был представлен клетками в состоянии вакуольной дистрофии, некробиоза и некроза. Часть канальцев была закупорена десквамированными клетками и плотными белковыми массами. Катаболический ферритин наблюдался не только в цитоплазме клеток, но и в проекции базальной мембраны, количество его резко возрастало. Размеры кристаллов были значительными и в некоторых клетках они полностью заполняли ее. При сравнении изменений в ткани почек у животных с различным УОНРО после интоксикации этанолом, а именно нарушения кровообращения, дистрофически-некротические изменения в паренхиме органа, степень отложения кристаллов катаболического ферритина оказывалось выше у животных с исходно высоким УОНРО. Наличие и степень выраженности ката-

болического ферритина при микроскопическом исследовании может расцениваться как дополнительный критерий диагностики как самой интоксикации, так и её фаз.

### **ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ФЕНОБАРБИТАЛОМ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

Меденцов А.А., Никифорова Н.В.  
*Волгоградский Государственный  
Медицинский Университет,  
Волгоград*

Отравления лекарственными препаратами барбитуратового ряда в нашей стране и за рубежом занимают ведущее место. В виду этого исследование патоморфологических изменений в тканях почек является весьма актуальным. В литературе указано, что одним из факторов влияющих на развитие интоксикации в организме является индивидуальная чувствительность. Целью нашего исследования являлось выявление морфо-функциональных изменений в почках при отравлении фенобарбиталом, с учетом различного УОНРО. Материалы и методы исследования: работа была выполнена с использованием 64 белых крыс обоего пола. Все животные были предварительно разделены по УОНРО, высоким и низким уровнем общей неспецифической реактивности организма. Животным 1,2 и 3 группы был введен фенобарбитал в дозе 80 мг/кг веса. После выведения животных из эксперимента было произведено изъятие почек, фиксировали 10% раствором нейтрального формалина для морфологического исследования. Полученные срезы окрашивали общепринятыми методами гематоксилином и эозинном, доля выявления липидных включений суданом III с докрасиванием гематоксилином. Обсуждение полученных результатов. Макроскопическим: капсула органа напряжена, серая, тусклая, снимается легко, поверхность почки гладкая, серо-красного цвета с неравномерной окраской. Общая структура органа на разрезе сохранена. Отмечалось незначительное полнокровие коркового слоя и четкая граница рисунков слоев. При микроскопическом исследовании резко выраженный отек, ишемия клубочков, тенденция к перераспределению кровотока в сторону полнокровия капилляров мозгового слоя, зернистые и мелкоочаговые некротические изменения нефротелия извитых канальцев в юкстамедулярных зонах на базальной поверхности эпителия канальцев единичные слабо-различимые пылевидные включения бурого и черного цвета. При сравнении изменений в тканях почек у животных с различным УОНРО после интоксикаций фенобарбиталом было выявлено что нарушение кровообращения и дистрофические - некробиотические изменения в паренхиме органа, степень отложения гранул пигмента оказались выше у животных с исходно высоким УОНРО.