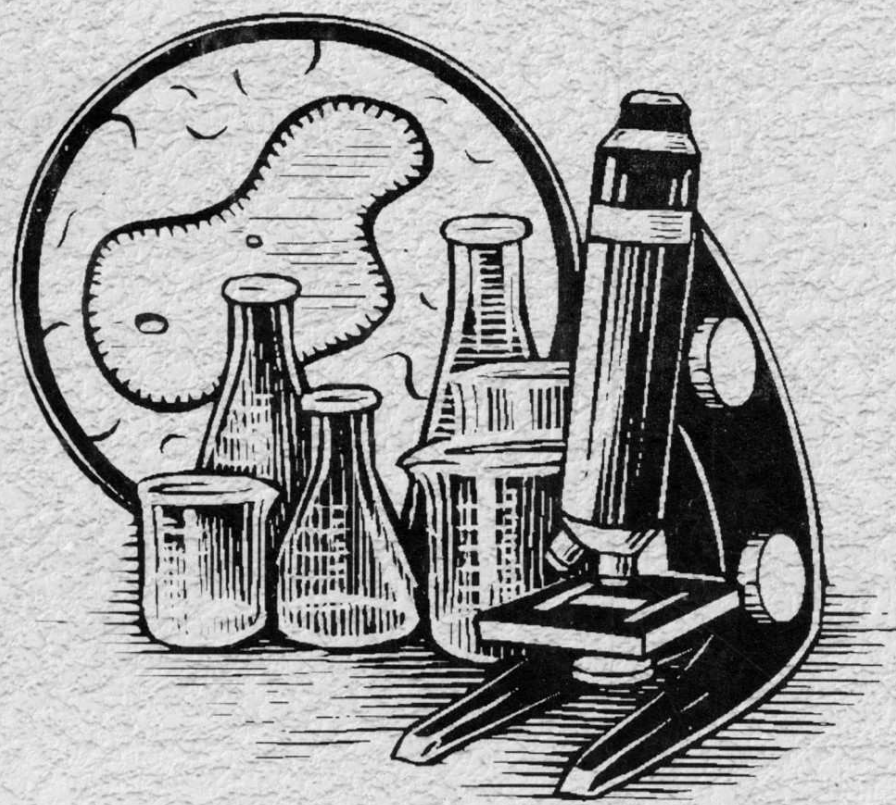


579
Р64

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинська державна медична академія

РОЗВИТОК САНІТАРНОЇ МІКРОБІОЛОГІЇ В УКРАЇНІ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
наукової конференції,
присвяченої 100-річчю з дня
народження професора
КАЛИНИ Георгія Платоновича
м. Чернівці, 17 травня 2002 року



м. Чернівці
2002

РОЛЬ МІКРОФЛОРИ В РОЗВИТКУ ГОСТРОГО БРИЖОВОГО ЛІМФАДЕНІТУ В ЕКСПЕРИМЕНТІ

Боднар Б.М., Трефаненко Д.А., Шестобуз С.В.

Буковинська державна медична академія, м. Чернівці

Гострий брижовий лімфаденіт (ГБЛ) залишається актуальною проблемою сучасної дитячої хірургії. Для більш глибокого вивчення ГБЛ нами було розроблено модель для вивчення впливу мікроорганізмів на стан мезентеріальних лімфатичних вузлів тонкої кишки у тварин. Враховуючи дані ряду дослідників, транслокація мікроорганізмів та їх токсинів в мезентеріальні лімфовузли виникає при збільшенні мікробних тіл до 5×10^6 на 1 кг маси дослідної тварини. На підставі аналізу результатів бактеріального дослідження калу у дітей, хворих на ГБЛ, для дослідження відібрано бактерії, зміни кількісного складу яких найбільш часто визначались (*E.coli*, *S. aureus*, *Cl. pneumoniae*, *Prot. vulgaris*, *Pseudomonas aeruginosa*). Ін'єкційним шляхом в просвіт тонкої кишки під загальним знеболенням вводились культури мікроорганізмів в рідкому живильному середовищі в кількості 10^6 - 10^7 мікробних тіл на 1 кг маси тварини. При лапаротомії на 3-5 добу вилучені лімфовузли брижі тонкої кишки з подальшим гістологічним дослідженням при забарвленні гематоксилін-еозином з товщиною зрізів 6-8 мкм. В тканині останніх виникала типова картина ГБЛ: набряк та розширення синусів, звуження коркового шару, набряк мембрани вузла, повнокров'я та тромбоз судин, збільшення кількості гістіоцитів, макрофагів, велика кількість сегментоядерних нейтрофілів. Таким чином, розроблена нами модель дає змогу відтворити картину ГБЛ в експерименті і дозволяє провести більш глибокий аналіз впливу кишкової мікрофлори на стан лімфатичних вузлів брижі тонкої кишки.