

**ГІСТОПАТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ  
СУБЕПІТЕЛІАЛЬНИХ ДІЛЯНОК СПОЛУЧНОЇ  
ТКАНИНИ ШИЙКИ МАТКИ ПРИ ДЕЯКИХ  
ПЕРЕДПУХЛИНИХ СТАНАХ**

*Абу Селех Ісмаїл Мухаммед, І.С. Давиденко,  
О.П. Пересунько*

**Резюме.** На основі проведених гістопатологічних досліджень встановлено неоднакову будову субепітеліальної сполучної тканини шийки матки при її різних передпухлинних станах. При псевдоерозії зміни торкаються лише появи невеликої вогнищевої інфільтрації лімфоїдними клітинами, плазмочитами і моноцитарними елементами в незмінній сполучній тканині. При псевдоерозії, що "загоїлась" гістологічна картина подібна до вищеописаної, але з'являються дрібні вогнища більш щільного розташування сильніше пофарбованих сполучнотканинних волокон. При лейкоплакії та дисплазії спостерігається суттєве ущільнення сполучної тканини за рахунок збільшення питомої ваги (%) сполучнотканинних волокон та ступеня насичення їх білком (згідно з фарбуванням). Ущільнення сполучної тканини зростає в ряду: лейкоплакія, дисплазія легкого ступеня, дисплазія середнього ступеня, дисплазія важкого ступеня.

**Ключові слова:** передпухлинний стан, шийка матки, сполучна тканина.

**HISTOPATHOLOGIC PECULIARITIES OF  
SUBEPITHELIAL REGION OF CONNECTIVE TISSUE  
OF CERVIX IN PATIENTS WITH SOME PRETUMORAL  
STATE**

*Abu Sel'a Ismail Mohammed, I.S. Davydenko,  
O.P. Peresunko*

**Abstract.** The unequal structure of subepithelial connective tissue of cervix in patients with different precancer states has been examined. In patients with pseudoerosion the changes relate to the appearance of small local infiltration with lymphoid cells, plasmocytes and monocyte elements in the unchanged connective tissue. There is a similar histological picture in patients with healed pseudoerosion, but small foci of more densitive packing of stronger stained connective tissue fibbers appear. The considerable infiltration of connective tissue due to increasing of specific density (%) of connective tissue fibbers and the level of their saturation with protein (according to the staining) is found in patients with leukoplakia and dysplasia. The infiltration of connective tissue in creases in the row: leukoplakia, mild dysplasia, moderate dysplasia, severe dysplasia.

**Key words:** precancer state, cervix, connective tissue.

**Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)**

*Clin. and experim. pathol. - 2007. - Vol. 6, №1. - P.5-9.*

*Надійшла до редакції 16.01.2007*

Рецензент - доц. Л.Я. Федонюк

УДК 618.346 - 007.25/:614.47

*Л.В. Бегаль*

Буковинський державний медичний  
університет, м. Чернівці

**ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЛОКАЛЬНОГО  
ІМУНІТЕТУ В ПЛОДОВИХ ОБОЛОНКАХ  
ПРИ ЇХ ПЕРЕДЧАСНОМУ РОЗРИВІ**

**Ключові слова:** вагітність, передчасний розрив плодових оболонок, місцевий імунітет.

**Резюме.** Проведено дослідження впливу водного екстракту плодових оболонок на функціональну активність лімфоцитів, виділених з венозної крові 30 здорових вагітних жінок у третьому триместрі вагітності. В якості методики дослідження використана реакція бластної трансформації лімфоцитів (РБТЛ). Водний екстракт отримували з оболонок, які розірвалися передчасно, та тих, що отримані після фізіологічних пологів (зі своєчасним відходженням вод). Показано, що екстракт плодових оболонок, отриманих при фізіологічних пологах, гальмує бластну трансформацію лімфоцитів. Екстракт оболонок, які отримані при пологах з передчасним їх розривом, не викликає достовірного гальмування їх бластного перетворення, що є свідченням порушення стану локальної імуносупресії останніх і може відігравати роль одного з ланцюгів патогенезу передчасного розриву плодових оболонок під час вагітності.

**Вступ**

Передчасний розрив плодових оболонок (ПРПО) є одним з основних ускладнень перебігу вагітності і пологів, які призводять до високої

© Л.В. Бегаль, 2007

перинатальної смертності, захворюваності породіль і новонароджених [1]. ПРПО в кожному третьому випадку є причиною передчасних пологів. А останні, як відомо, - це народження

немовлят малої маси та розвиток респіраторного дистрес-синдрому у зв'язку з незрілістю їх легеневої тканини [4]. Крім того, дородове вилиття навколоплодових вод спричиняє інфікування як організму матері, так і організму плода, у зв'язку з чим виникає проблема гнійно-септичних ускладнень.

Актуальність проблеми полягає ще й в тому, що не дивлячись на широке впровадження в клінічну практику нових діагностичних та лікувальних засобів, частота ПРПО не має тенденції до зниження. Це пов'язано з багатofакторністю причин його виникнення, з одного боку, а з другого - з відсутністю єдиного погляду на патогенез даного ускладнення вагітності [4], однією з основних ланок якого є стан компенсаторно-приспосувальних механізмів у материнсько-плодовому комплексі.

Бар'єрна роль плаценти в імунологічних взаємовідносинах мати-плід полягає в тому, що саме в плаценті реалізується найбільш ефективна локальна супресія. Відомо, що екстракт плацентарної тканини гальмує *in vitro* клітинні імунні реакції. Це пов'язано з присутністю у ньому як імунорегулювальних гормонів, так і продуктів матері та плаценти - ТБГ, трофобластичних антигенів і плацентарного IgG, супресорних лімфокінів та плодових факторів -  $\alpha$ -фетопротеїну, фактора фетальності лімфоцитів та ін. [2]. Всі вони в сукупності не лише пригнічують цитотоксичність Т-лімфоцитів, але й перешкоджають взаємодії антитіл з комплементом в клітинно-опосередкованих реакціях.

За даними Akle C. Et al. (1997), трансплантація добровольцям не супроводжувалася вираженою реакцією відторгнення і утворенням цитотоксичних антитіл проти клітин оболонки [4], що є свідченням супресивної дії останніх на імунну систему і, як наслідок, - пригнічення трансплантаційних реакцій.

### Мета дослідження

З'ясувати функції локального імунітету в плодових оболонках при їх передчасному розриві на основі аналізу впливу водного екстракту останніх на функціональну активність лімфоцитів.

### Обговорення результатів дослідження

Вплив водного екстракту плодових оболонки на функціональну активність пулу лімфоцитарних клітин вивчали за допомогою реакції бластної трансформації лімфоцитів (РБТЛ), стимульованих неспецифічним стимулятором бластогенезу фітогемаглютиніном (ФГА). В якості лімфоцитар-

ного середовища використана кров 30 здорових вагітних жінок у третьому триместрі вагітності. Дизайн дослідження був наступний:

- контроль-1 - лімфоцити периферійної крові + ФГА;

- контроль-2 - лімфоцити периферійної крові + водний екстракт плодових оболонок, отриманих при неускладнених фізіологічних пологах + ФГА;

- основна - лімфоцити периферійної крові + водний екстракт плодових оболонок, які розірвалися передчасно + ФГА.

Дані, відображені у табл., свідчать, що екстракт плодових оболонок, отриманих при фізіологічних пологах, гальмує бластну трансформацію лімфоцитів (на 17,1% порівняно з контролем,  $p < 0,05$ ). Екстракт оболонок, які отримані при пологах з передчасним їх розривом, не викликає достовірного гальмування бластного перетворення лімфоцитів у крові вагітних ( $p > 0,05$ ).

**Таблиця**  
**Реакція бластної трансформації лімфоцитів у досліджуваних групах**

Групи обстеження	Показники
Контроль-1	70,3%
Контроль-2	60,0%
Основна (3)	65,8%

### Висновки

При передчасному розриві плодових оболонок стан локальної імуносупресії останніх порушений за рахунок зниження впливу розчинних інгібіторів імунних реакцій, а в цих умовах стимулюється імунна система материнського організму, що сприяє прояву реакцій трансплантаційного імунітету і може відігравати роль одного з ланцюгів патогенезу передчасного розриву плодових оболонок під час вагітності.

### Перспектива подальших досліджень

Уточнення ролі окремих чинників, що забезпечують місцевий імунітет, та їх внесок у виникнення такого патологічного стану при вагітності, як передчасний розрив плодових оболонок.

**Література.** 1. Богатирьова Р.В. Стан акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні та шляхи її поліпшення // Медико-соціальні проблеми семьи. - 1997. - Т.2, №1. - С.3-6. 2. Колесников С.И., Новиков В.Д. Трофобласт и его участие в гомеостатических механизмах системы "мать-плацента-плод" // Акушерство и гинекология. - 1997. - №12. - С.33-38. 3. Юзько О.М. Передчасний розрив плідних оболонок у вагітних жінок: 3-є видання, доповнене і перероблене. - Чернівці: "Прут", 1997. - 236с. 4. Akle C.A., Adinolfi M., Welsh K.I. Immunogenicity of human amniotic epithelial cells after transplantation into volunteers // Lancet. - 1997. - Vol.2, N8254. - P.1003-1005.

**ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЛОКАЛЬНОГО  
ИММУНИТЕТА ПЛОДОВЫХ ОБОЛОЧЕК ПРИ ИХ  
ПЕРЕЖДЕВРЕМЕННОМ РАЗРЫВЕ**

*Л.В. Бегаль*

**Резюме.** Проведено исследование влияния водного экстракта плодовых оболочек на функциональную активность лимфоцитов, выделенных из венозной крови 30 здоровых беременных в третьем триместре беременности. В качестве методики исследования использована реакция бластной трансформации лимфоцитов (РБТЛ). Водный экстракт получали из оболочек, которые разорвались преждевременно, и тех, что получены после физиологических родов (со своевременным отхождением вод). Проведенное исследование показало, что экстракт плодовых оболочек, полученных при физиологических родах, тормозит бластную трансформацию лимфоцитов. Экстракт оболочек, полученных при родах с преждевременным их разрывом, не вызывает достоверного торможения их бластного преобразования, что свидетельствует о нарушении состояния локальной иммуносупрессии последних и может играть роль одного из звеньев патогенеза преждевременного разрыва плодовых оболочек во время беременности.

**Ключові слова:** беременность, преждевременный разрыв плодовых оболочек, местный иммунитет.

**FUNCTIONAL STATE OF LOCAL IMMUNITY IN  
AMNIOTIC SAC IN CASE OF ITS PREMATURE  
RUPTURE**

*L.V. Begal*

**Abstract.** The influence of watery extract of the amniotic sac upon the lymphocyte activity has been examined. The extract was taken from the venous blood of 30 healthy pregnant women in the third trimester of gestation. The reaction of the blast lymphocyte transformation (RBLT) was used as the method of examination. The watery extract was taken from the membranes ruptured prematurely and after physiologic labour (with timely rupture of amniotic fluid sac). The research conducted has found that amniotic fluid sac extract received in physiologic labour inhibits blast lymphocyte transformation. The extract received in premature labour does not inhibit their blast transformation which is indicative of disturbance of the local immunosuppression of the latter and can perform the role of one of the chains of pathogenesis in the premature rupture of amniotic fluid sac during pregnancy.

**Key words:** pregnancy, premature rupture of amniotic fluid sac, local immunity.

**Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)**

*Clin. and experim. pathol. - 2007. - Vol. 6, №1. - P.9-11.*

*Надійшла до редакції 16.02.2007*

Рецензент - доц. С.Є. Косілова

---