

## РЕЗУЛЬТАТЫ ГИСТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СТРУКТУРЫ ПОЧЕК ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ САМОК, ИНФИЦИРОВАННЫХ УРОГЕНИТАЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

Дауров Ш.Ю.

Кыргызская Государственная Медицинская Академия им. И.К. Ахунбаева,  
кафедра урологии и андрологии им. М.Т. Тыналиева, кафедра патологической анатомии  
Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме:** В данной статье представлены результаты гистологического исследования структуры почек приплода кроликов, рожденных после проведения первичной профилактики УГИ в сравнении с результатами самок, не получавших профилактики.

**Ключевые слова:** УГИ, аномалия развитие структуры почек, первичная профилактика УГИ.

## УРОГЕНИТАЛДЫК ИНФЕКЦИЯГА КАБЫЛДАНГАН УУРГАЧЫ КОЁНДОРГО ЖҮРГҮЗҮЛГӨН, АЛДЫН АЛУУ ЭКСПЕРИМЕНТАЛДЫК ГИСТОМОРФОЛОГИЯЛЫК БӨЙРӨК ТҮЗҮЛҮШҮНҮН ИЗИЛДӨӨЛӨРҮНҮН ЖЫЙЫНТЫГЫ

Дауров Ш.Ю.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,  
М.Т. Тыналиеватындагы урология жана андрология кафедрасы, патологиялык анатомия кафедрасы  
Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду:** Бул статьяда жаны торолгон коёнектин бойрокту тизулушу гистологиялык жыйынтыктары изилдеп берилген, урогениталдык инфекциянын алдын алуу жана алын баган жыйынтыктары салыштырылган.

**Негизги создор:** урогениталдык инфекция, бойрокту тубаса тизулушунун орчуундусу, урогениталдык инфекциясынын биринчи алдын алуусу.

## RESULTS OF THE HISTOMORPHOLOGICAL RESEARCHES OF KIDNEY'S STRUCTURE OF THE EXPERIMENTAL ANIMALS FEMALES INFECTED WITH UROGENITAL INFECTIONS AFTER PRIMARY PREVENTION

Daurov Sh. Yu.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy,  
M.T. Tynaliyev urology and andrology chair, chair of pathological anatomy  
Bishkek, Kyrgyz Republic

**Resume:** Results of histological research of structure of kidneys of an issue of the rabbits born after carrying out primary prophylaxis of UGI in comparison with results of animals' females not receiving prophylaxis, are presented in this article.

**Keywords:** UGI, anomalies of structure of kidneys, primary prophylaxis of UGI.

**Введение.** Высокая популяционная и детской инвалидности, определяют их частота врожденных пороков развития (ВПР) у новорожденных (2-3%), спорадический характер их возникновения в подавляющем большинстве случаев (до 95%), высокая частота эмбриональных и плодовых потерь, обусловленных ВПР (80%-85%), значимый вклад пороков развития в структуру младенческой смертности, заболеваемости

и детской инвалидности, определяют их частота врожденных пороков развития (ВПР) у новорожденных (2-3%), спорадический характер их возникновения в подавляющем большинстве случаев (до 95%), высокая частота эмбриональных и плодовых потерь, обусловленных ВПР (80%-85%), значимый вклад пороков развития в структуру младенческой смертности, заболеваемости

На сегодня по современным данным, из общего числа аномалий развития примерно 20 % имеют наследственную природу, 10 % обусловлены внешними факторами и в 70 % случаев происхождение аномалий остается невыясненным, несмотря на многочисленные

исследования в этой области различными специалистами [1, 2].

Урогенитальные инфекции (УГИ) в настоящее время широко и углубленно изучаются во всех отраслях медицины и представляют собой актуальную проблему с социально-экономическим значением в целом для системы здравоохранения [3, 4].

При этом речь идет не об инфекциях как таковых, а о характере конкретного, непосредственного воздействия их на плод, о роли в развивающемся процессе инфекционного начала, материнского организма и различных систем самого плода и неизвестным остается основное – причина и закономерности формирования пороков у плода. По данным результатов исследований за 10 летний период среди 679 недоношенных плодов, которые погибли ante-, intra- и постнатально ВПР составили 17,9% [5].

В структуре младенческой смертности в перинатальном периоде в КР 10,1% составили врожденные аномалии за 2009 г, а в 2008 г. – 11,1%. Показатель смертности в 2009 г. врожденных пороков развития находится на том же уровне, что за 2008 г, т.е. 13,6% (данные РМИЦ МЗ КР, 2010)[5].

### Материалы и методы исследования.

В ходе исследований для индукции

воспалительного процесса в мочевых путях использовали экспериментальную модель методикой Ю.Ф. Шарипова (1986) в модификации В.И. Кирпатовского и соавт. (В.И. Кирпатовский и соавт., 1996) у 10 самок, которым проведена первичная профилактика фолиевой кислотой по  $\frac{1}{4}$  (0,00025) и дорамицином 3 млн. МЕ по  $\frac{1}{2}$  таблетки 2 раза в сутки (курсом 14 дней) после получения положительных результатов ИФА крови на *Chlamidiatrachomatis*, далее забитых сразу же после окрола. Среди приплода у каждой самки родились 5-6 живых крольчат в сроке 28-30 дней, мертворожденных не было. Группой сравнения явились самки, не получавшие профилактику.

Гистологические микропрепараты почек плодов описаны на кафедре патанатомии КГМА им. И.К. Ахунбаева.

### Результаты исследования.

Необходимо отметить, что по сравнению с группой экспериментальных животных, не получавших профилактику, были рождены по 1-2 мертворожденных кролика. При гистологическом исследовании этой группы выявлены аномалии структуры почек, запаздывание клеточной дифференцировки частей нефрона (почечных телец, канальцев), запаздывание дифференцировки вещества почки.

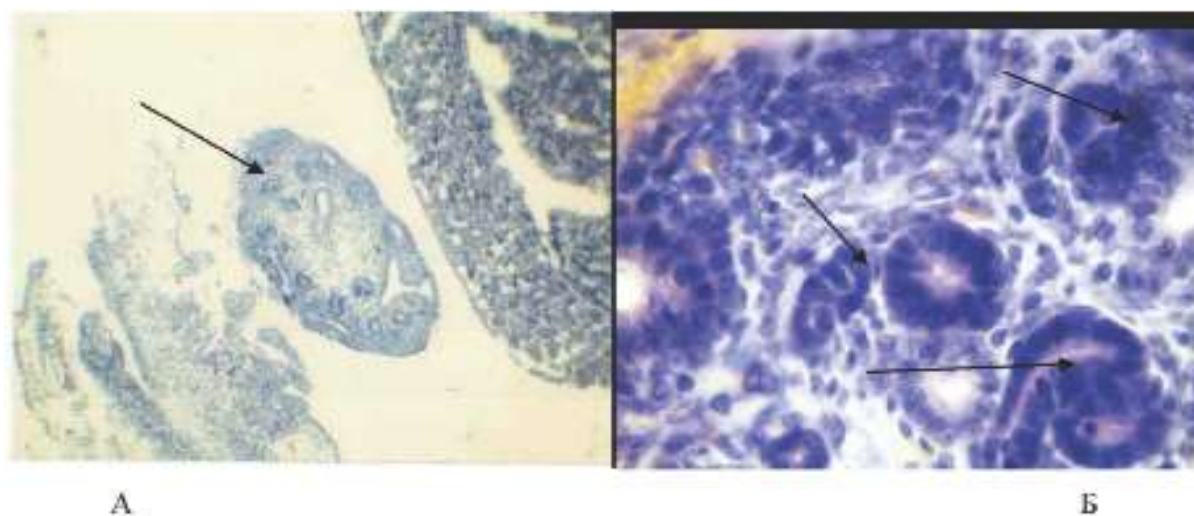
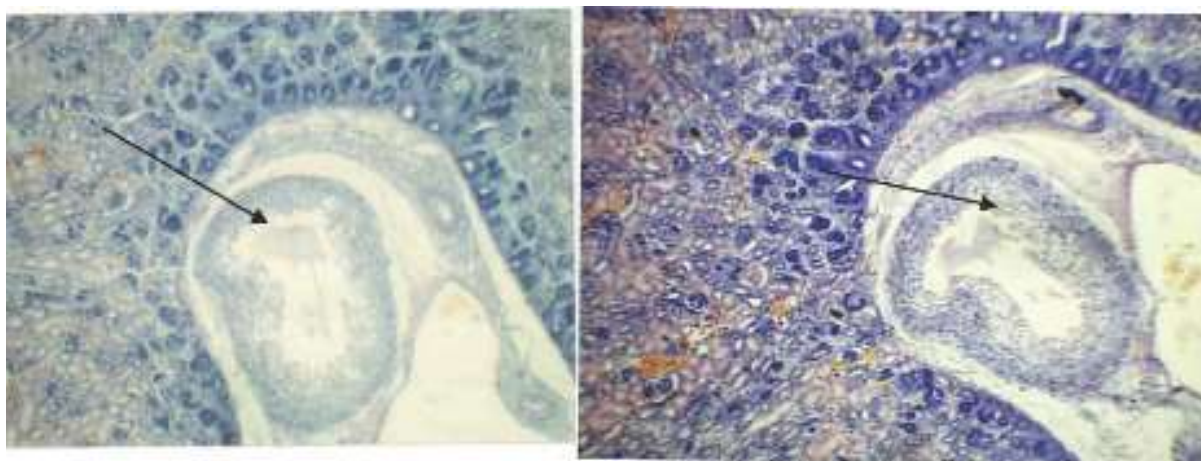


Рисунок 1. Микрофото. Структура почечного тельца крольчат: А- у самок без профилактики и Б- с профилактикой. Окраска гематоксилин-эозином. Увеличение - окуляр 7, объектив 4,5 (7x4,5)



АБ

Рисунок 2. Микрофото. Закладка почки мочеточника (указано стрелкой): А- у самок без профилактики и Б - с профилактикой. Окраска гематоксилин-эозином. Увеличение 7 x 16.

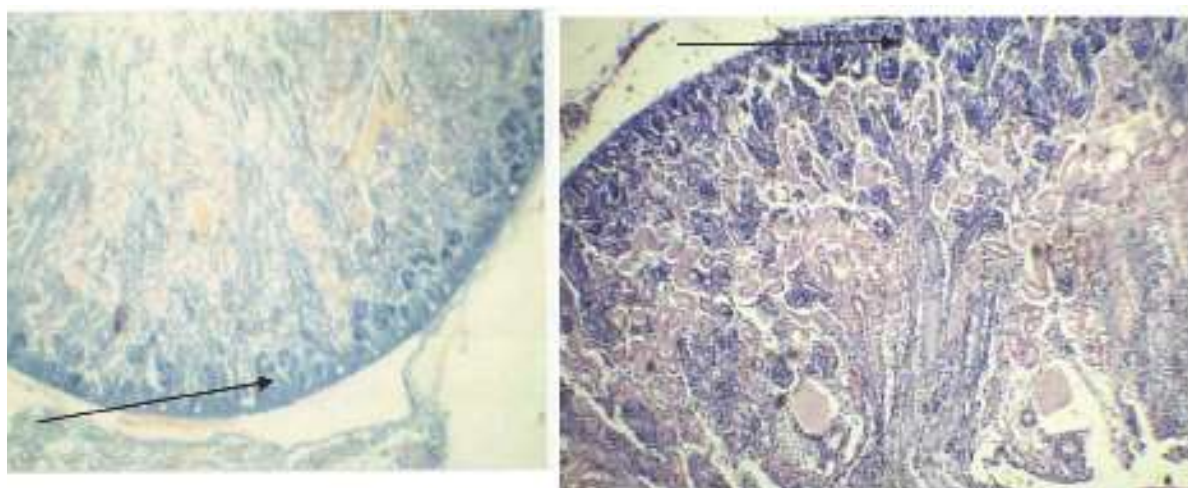


Рисунок 3. Микрофото. Структура почки: А- у самок без профилактики и Б- с профилактикой. Окраска гематоксилин-эозином. Увеличение 7 x 10

На рис.1 видны почечные тельца и отмечается дифференцировка почечных телец, на снимке А отмечается запаздывание.

На рисунке 2А, видна дифференцировка нефронов и мочеточника, отмечается запаздывание клеточной дифференцировки частей нефрона (почечных телец, канальцев), на 2Б видна картина более сформированного мочеточника и дифференцировка нефронов более близка к нормально развитому, хотя, следует отметить некоторое запаздывание.

Как видно на рис.3А, видна узкая полоса коркового вещества (указано стрелкой) на фоне значительного мозгового слоя. Пониженная дифференцировка почечных телец, плохо

выражена капсула Боумена-Шумлянско, неравномерное расположение почечных телец коркового вещества и напротив на рис.3Б картина нормальной структуры почки, такая картина отмечается у всех кроликов.

Таким образом, на серии микрофото видно, что рожденные кролики у самок, которым проведена первичная профилактика отмечается нормальное развитие структуры почки, а напротив рожденные без профилактики самок отмечается запаздывание развития почек, идет медленное формирование нефронов, мало митоза. Также отмечено запаздывание дифференцировки вещества почки и напрашивается пока вывод, что



есть несомненное влияние на формирование структуры почки хламидийной инфекции. Но, тем не менее, в 15% случаев, все-таки обнаружены аномалии структуры почек, причину которой можно объяснить недостаточной длительностью профилактики, дозировки препаратов и сроков беременности, это в свою очередь является объектом наших дальнейших исследований, результаты, которых будут представлены в следующих изданиях.

### Литература:

1. Жученко Л.А. первичная массовая профилактика фолат-зависимых врожденных пороков развития: Автореф. дисс ... д.м.н. – М., 2009. – 48 с.
2. Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения КР в 2009 году. МЗ КР. РМИЦ.- 2010. - 316 с.
3. Кисина В.И. Инфекционные урогенитальные заболевания у женщин. Автореф. дисс. ... д. м.н. – М., 1997. – 41с.
4. Полканов В.С. // Вопросы диагностики, лечения и профилактики ЗППП. – рязань, 1995. – Ч.2. – С.18-19.
5. Халиуллина Н.Ю. Деятельность почек и гомеостатическое поведение у кроликов в постнатальном периоде онтогенеза: Автореф. дисс ... к.б.н.- Казань, 2008.- 15 с.
6. Reid G., Bocking A. The potential for probiotics to prevent bacterial vaginosis preterm labor. Am.J Obstet. Gynecol. 2003; 189: 1202 – 8.