

УДК 616.37-008.64:616.831-005.1-091

**С.С.Ткачук, О.В.Ткачук,  
В.Ф.Мислицький, Т.І.Бойчук**

Вищий державний навчальний заклад  
України "Буковинський державний  
 медичний університет", м. Чернівці

**Ключові слова:** двобічна каротидна ішемія-реперфузія, головний мозок, старі щури, патоморфологічні зміни.

## ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ПАМОРФОЛОГІЧНИХ НАСЛІДКІВ ІШЕМІЧНО-РЕПЕРФУЗІЙНОГО ПОШКОДЖЕННЯ НЕОКОРТЕКСА ДОРОСЛИХ І СТАРИХ ЩУРІВ

**Резюме.** Двобічна каротидна ішемія-реперфузія призводить до змін форми, будови та вмісту нейроцитів і глюоцитів, перикапілярних просторів у структурах нової кори, суттєвіших у старих самців-щурів.

### Вступ

Експериментальними та клінічними дослідженнями показано, що в процесі старіння звужується діапазон адаптаційних можливостей організму людини і тварин, знижується його стійкість до дії пошкоджувальних факторів, що зумовлює виникнення вікової патології [1, 9]. Найбільш значні зміни в старіючому організмі відбуваються в головному мозку, який із низки причин має особливо високу чутливість до гіпоксії навіть у молодому віці [1, 7]. При старінні збільшується ризик розвитку цереброваскулярної патології у зв'язку з віковими змінами в різних ланках системи регуляції церебральної та центральної гемодинаміки [3, 4], порушеннями гемодинаміки в різних судинах каротидного та вертебробазиллярного басейнів через зростання частоти їх стенозування внаслідок атеросклеротичних уражень [7, 11]. Крім того, цьому сприяють метаболічні зміни в нервовій тканині, які зумовлюють схильність до розвитку оксидативного стресу, порушення співвідношення гальмівних і збудливих амінокислот тощо [2, 5, 9]. Однак дані щодо реакції неокортекса старих тварин на ішемічно-реперфузійні впливи досі суперечливі, що свідчить про актуальність подібного наукового пошуку.

### Мета дослідження

Здійснити порівняльний аналіз патоморфологічної реакції тканин кори лобової та потиличної часток головного мозку дорослих і старих самців-щурів на неповну глобальну ішемію-реперфузію.

### Матеріал і методи

У дослідженнях використано п'яти- та 22-місячних білих нелінійних самців-щурів. Неповну глобальну ішемію-реперфузію головного мозку моделювали 20-хвилинним кліпсуванням обох загальних сонних артерій під каліпсоловим наркозом (75 мг/кг внутрішньоочеревно), реперфузію здійснювали впродовж однієї години [6]. Заби-

рали головний мозок, виділяли кору лобової (КЛЧ) та потиличної (КПЧ) часток орієнтуючись на координати стереотаксичного атласу [8]. Для світлооптичної мікроскопії забраний матеріал фіксували в 10 % розчині нейтрального формаліну й після відповідної гістологічної проводки заливали в парафін, робили гістологічні зрізи товщиною 10-15 мкм, зафарбовували їх толуїдиновим синім за методом Ніссля й вивчали за допомогою світлооптичного мікроскопа Биолам Ломо С11. Частину матеріалу з ідентичними структурами фіксували у 2,5 % розчині глутаральдегіду (рН 7,3-7,4), через 60 хв переносили в буферний розчин на 20-30 хв і протягом 1 год. фіксували 1 % розчином чотириокису осмію на буфері Міллонга. Після дегідратації в спиртах і ацетоні матеріал заливали в суміш епоксидних смол і аралдиту. За допомогою ультрамікротому УМПТ-7 виготовляли ультратонкі зрізи, забарвлювали їх 1 % водним розчином уранілацетату, контрастували цитратом свинцю за методом Рейнольдса та аналізували за допомогою електронного мікроскопа ПЕМ-125К [10]. Вивчали вигляд, форму нейроцитів і глюоцитів, їх органел, здатність до зафарбування.

Усі дослідження проводилися з дотриманням Конвенції Ради Європи про охорону хребетних тварин, що використовують в експериментах та інших наукових цілях, від 18.03.1986 р.

### Обговорення результатів дослідження

При світлооптичній мікроскопії встановлено, що в КЛЧ і КПЧ дорослих контрольних щурів переважають нормохромні нейроцити. У пірамідних клітинах відносно рівномірно розташовані грудки базофільної речовини, ядра клітин округлої форми, світлі, пухирцевоподібні, з чітким ядерцями (рис.1). Субмікроскопічно більшість клітин мають електроннопрозорі ядра з чіткою каріолемою, вузьким, рівномірним перинуклеарним проспорою. Нейроплазма середньої щільності, канальці гранулярного ендоплазматичного ретикулуму (ГЕР) неширокі, на їх мембрахах багато

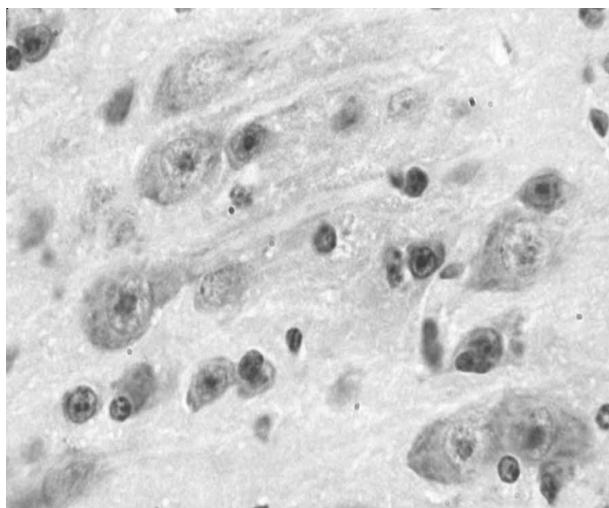


Рис. 1. Мікроскопічна будова кори потиличної частки дорослого контролюваного щура. Забарвлення за Нісслем. 3б. x 400

рибосом. Багато вільних рибосом і полісом, є диктиосоми комплексу Гольджі. Мітохондрії з чіткими кристами та електроннопрозорим матріксом, лізосоми невеликі, круглі, осміофільні (рис.2).

У нейропілі кори наявні невеликі відростчасті протоплазматичні астроцити з круглими електроннопрозорими ядрами, що займають більшу

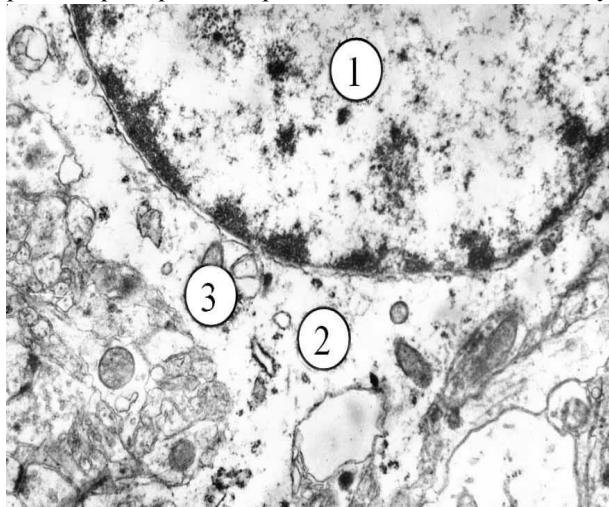


Рис. 3. Фрагмент протоплазматичного астроцита кори потиличної частки дорослого контролюваного щура. Кругле ядро зі світлою каріоплазмою (1), електроннопрозора гіалоплазма (2), поодинокі органелі (3). 3б. x 12 000

Олігодендроцити невеликих розмірів, із вузькими відростками, темною цитоплазмою й каріоплазмою. Електронномікроскопічно в КЛЧ і КПЧ старих щурів виявлено "світлі" нейроцити, в їх електроннопрозорій гіалоплазмі знижена щільність органел, протяжність нерівномірно розширеніх, частково фрагментованих каналців ГЕР. Зменшена кількість рибосом на мембрахах, віль-

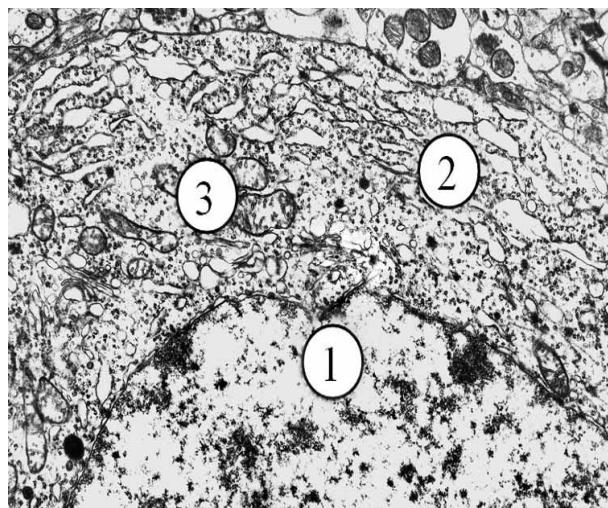


Рис. 2. Субмікроскопічна організація нейроцита кори потиличної частки дорослого контролюваного щура. Електроннопрозора каріоплазма (1), добре розвинені каналці гранулярного ендоплазматичного ретикулуму (2), мітохондрії (3). 3б. x 12 000

частину цитоплазми тіла, світла цитоплазма містить окремі органелі (рис.3).

Світлооптична мікроскопія кори великого мозку старих щурів показала переважання нормохромних нейроцитів, однак є й гіпохромні, зі збільшеними тілами, світлою нейроплазмою і ядром, а також - гіперхромні зі зменшеними тілами, пікнотичними ядрами (рис. 4).

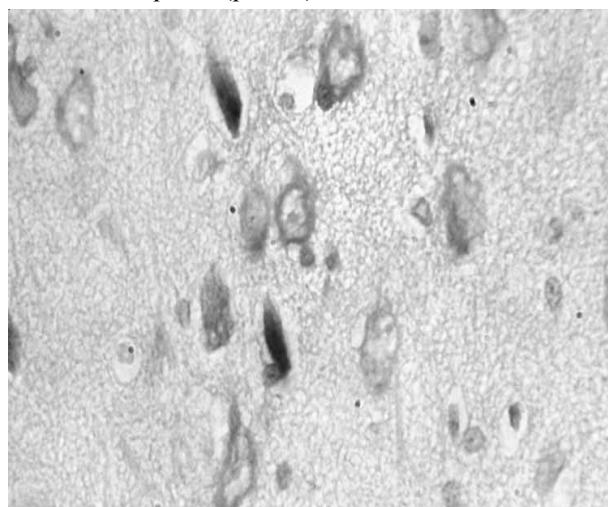
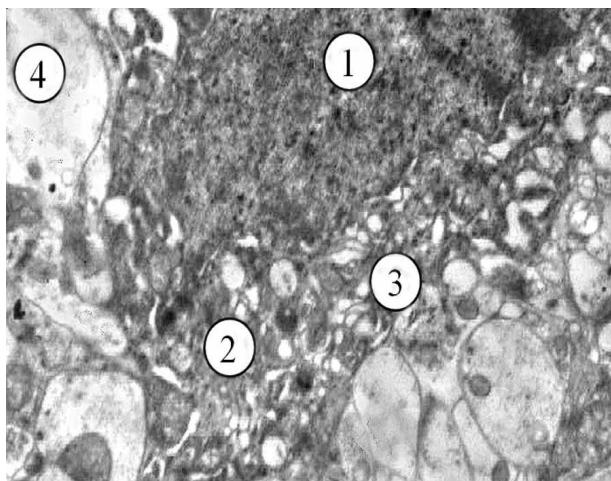


Рис. 4. Структурний стан кори потиличної частки мозку старого щура. Забарвлення за Нісслем. 3б. x 400

них полісом, мітохондрій. У комплексі Гольджі мало цистерн, вакуолей і пухирців (рис. 5).

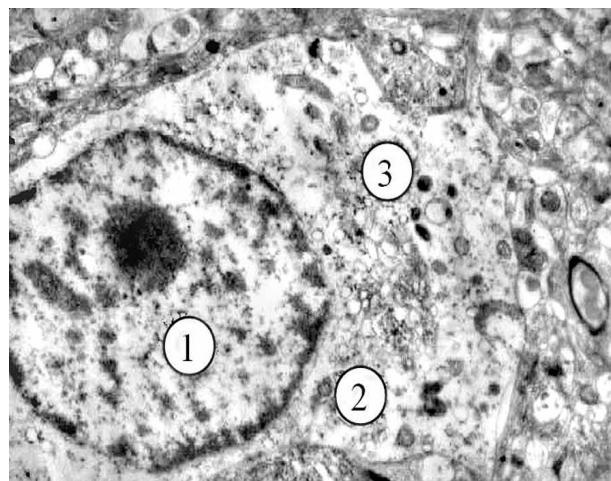
В електроннопрозорій каріоплазмі мало рибосомальних гранул, ядерець, є включення ліпопусцину. Виявлено і гіперхромні нейроцити з неправильної форми ядрами і частковою деструкцією органел, зменшенням числа рибосом, полісом, мітохондрій, вогнищевим розширенням



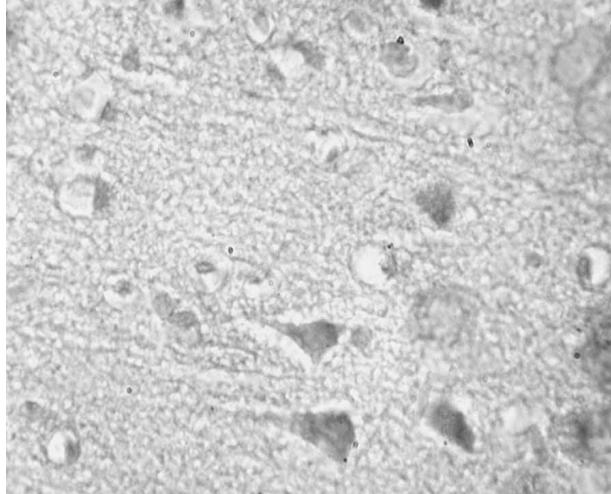
**Рис. 5.** Субмікроскопічний стан "темного" нейроцита кори лобової частки старих щурів. Висока електронна щільність каріо- (1) і нейроплазми (2), розширення каналців гранулярного ендоплазматичного ретикулуму (3), набряклі відростки глї (4). x 12 000

канальців ГЕР і цистерн комплексу Гольджі в нейроплазмі. Протоплазматичні астроцити мають збільшений тіла, малу кількість органел в гіалоплазмі, вакуолеподібні і осміофільні структури, невеликі грудки гетерохроматину в ядрах, частково розширені перинуклеарні простори (рис.6).

У КЛЧ і КПЧ дорослих щурів після ішемії-реперфузії світлооптично виявлено деструктивні зміни багатьох нейроцитів з ознаками гіпохромії різного ступеня, гіперхромії і пікнозу (рис. 7). Субмікроскопічно в обох ділянках кори виявлені нейроцити з електроннопрозорою каріоплазмою, не-



**Рис.6.** Субмікроскопічний стан протоплазматичного астроцита кори лобової частки старих щурів. Ядро (1), цитоплазма (2), вакуолеподібні і осміофільні структури (3). 3б. x 12000

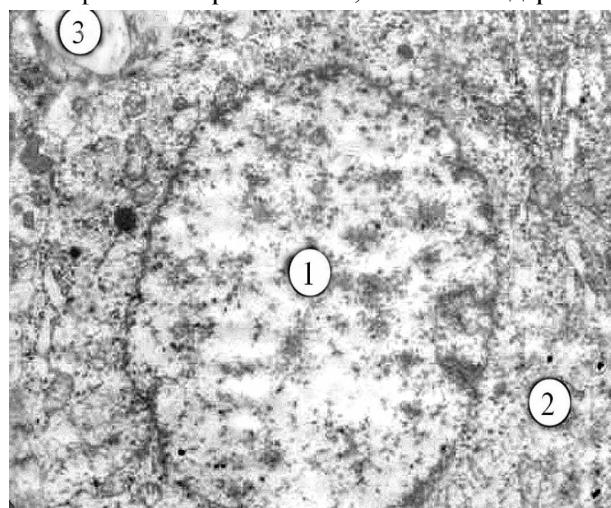


**Рис. 7.** Мікроскопічні зміни кори лобової частки дорослого щура при ішемії-реперфузії. Забарвлення за Нісслем. x 400

мембраними і ядерними порами, відсутніми ядерцями, що свідчить про пікнотичний стан ядра. Нейроплазма електроннощільна, з нерівномірно розширеними каналцями ГЕР та цистернами комплексу Гольджі (рис.9). Їх мітохондрії вакуолеподібні, зі світлим матриксом і

великими інвагінаціями каріолеми, зменшеннем кількості ядерних пор, відсутністю ядерець, зменшенням у нейроплазмі кількості каналців ГЕР, рибосом, полісом, що відповідає тигролізу і гіпохромному стану нейроцитів при світлооптичному аналізі. Багато мітохондрій зі світлим матриксом, частково пошкодженими кристами, частина з них гіпертрофовані (рис.8).

В обох ділянках кори є "темні" нейроцити, деформовані, з ядрами неправильної форми, зменшеної площині, нерівними контурами каріолеми, осміофільною каріоплазмою, нечіткими ядерними



**Рис. 8.** Субмікроскопічний стан нейроцита кори лобової частки при ішемії-реперфузії. Електроннопрозора каріоплазма (1) і нейроплазма (2), ніжка астроцита (3). x 12000

редуктованими кристами. У нейроплазмі є первинні і вторинні лізосоми, місцями - місліноподібні тільця. У нейроплазмі з ознаками набряку структур наявні різної форми і розмірів світлі відростки глї (рис.9).

Протоплазматичні астроцити мають набряклі