

ВЛИЯНИЕ ВИТАМИНА А И ПРЕДНИЗОЛОНА НА МОРФОЛОГИЮ ЛИМФОСАРКОМЫ ПЛИССА

В. И. Ноздрин, IV курс, В. А. Китаевцев, II курс,
Л. И. Дуракова, II курс

Кафедра гистологии и эмбриологии (зав. — проф. Ю. И. Афанасьев)

Исследовалась крысиная лимфосаркома Плисса в условиях гипервитаминоза А и при введении высоких доз преднизолонa (см. предыдущую работу). Материал фиксировался

в 10% нейтральном формалине, Ценкер—формоле, жидкости Карнуа и заливался в парафин. Срезы окрашивались гематоксилином—эозином, метиловым зеленым пиронином по методу Унна—Паппигейма, железным гематоксилином и анакарпином по методу Гейденгайна, а также смесью красителей по методу Маллори, кроме того, применялась окраска суданом-3 для выявления нейтральных жиров.

Паренхима опухоли состоит из лимфоидных клеток с большими ядрами, окруженными узким ободком цитоплазмы. Опухоль обладает выраженными полиморфизмом: широко варьируют размеры клеток, ядер, ядрышек, ядерно-цитоплазматические соотношения, интенсивность восприятия красителей.

По способности воспринимать красители все клетки условно разделены на два типа. Клетки первого типа составляют большую часть клеток. Они имеют четкие контуры клетки, компактные ядра, резко пиронинофильную цитоплазму. Клетки второго типа — единичны, при окраске по методу Маллори их ядра окрашиваются оранжем Ж, цитоплазма слабо пиронинофильна, контуры клеток выражены не четко.

Опухоль обладает относительно интенсивным ростом, однако фигуры митоза встречаются исключительно редко. При окраске на нейтральный жир цитоплазматические суданофильные тельца выявлялись лишь в отдельных клетках и в относительно малом количестве.

В условиях гипервитаминоза А отмечается бурный рост опухоли. При гистологическом исследовании она обладает резко выраженным клеточным полиморфизмом; имеет место значительное увеличение клеток второго типа. Для опухоли этой серии характерно наличие мелких клеток с пикнотизированными ядрами, напоминающие скорее коацерваты, чем жизнеспособные клетки. Фигуры митоза встречаются относительно редко. По содержанию липидов клетки напоминают таковые в контроле. Строма опухоли резко уменьшена и представлена лишь неориентированными коллагеновыми волокнами.

При введении животным высоких доз преднизолона опухоль, имеющая при макронаблюдениях тенденцию к задержке роста и обратному ее развитию, гистологически состоит из клеток первого типа; клетки второго типа встречаются реже, чем в контроле. Для данной серии характерно относительное уменьшение опухолевых и появление дифференцированных (макрофагов, фибробластов и др.) клеток. Фигуры

митотического деления наблюдаются редко. При окраске суданом-3 цитоплазма клеток содержит в большом количестве суданофильные гранулы. Строма опухоли развита интенсивно, васкуляризирована, состоит из обширной сети коллагеновых волокон.

Выводы

1. При гистологическом исследовании опухоли в условиях гипервитаминоза А ее клеточный состав отличается полиморфизмом. Выражено увеличение содержания клеток второго типа. Строма развита относительно слабо.

2. При гистологическом исследовании опухоли в условиях применения высоких доз преднизолона последняя имеет выраженную васкуляризованную строму. Опухолевые клетки в основном соответствуют первому типу клеток. Имеет место жировая дистрофия опухолевых клеток.
