Матеріали VIII науково-практичної конференції «Актуальні питання патології за умов дії надзвичайних факторів» - 1-2 жовтня 2015, стор. 66-67 Тернопіль

Ніколаєва О.В., Ковальцова М.В., Огнєва Л.Г., Сулхдост І.О.

**Вплив хронічного стресу на морфофункцінальний стан екзокринної частини підшлункової залози одномісячних щурів**

Харківський національний медичний університет

**Актуальною проблемою** медицини є патологія підшлункової залози (ПЗ), викликана впливом різних екзогенних патогенних факторів, у тому разі стресу.

**Метою дослідження** було вивчення морфофункціонального стану ПЗ одномісячних щурів.

**Матеріали та методи**. Досліджено морфофункціональні зміни екзокринної частини ПЗ одномісячних щурів, народжених від матерів, які перебували в умовах іммобілізаційного стресу під час вагітності (гр. 1) та щурят, народжених від матерів, які перебували у фізіологічних умовах (гр. 2). Використано гістологічний, цитоморфометричний та біохімічний методи.

**Результати**. У щурят 1 гр., на відміну від групи порівняння, спостерігається зменшення відносного обсягу паренхіми (на 11%, p<0,01), збільшення обсягу строми (на 30,7%, p<0,001) та зменшення середньої площі ацинусів (на 11,6%, p<0,01); мікроскопічно виявлено незрілість паренхіми та строми (у 100% щурят), набряк строми (у 100%), повнокров'я сполучної тканини (у 100%), порушення гемодинаміки (розширення та переповнення кров'ю судин з явищами стазу) (у 100%), дистрофічні зміни ядер та цитоплазми (у 40%). У 100% тварин 1 гр. встановлено підвищення у крові рівнів ліпази (на 78,1%, p<0,001), α-амілази (на 70,4%, p<0,001) та α1-антитрипсину (31,7%, p<0,001), у порівнянні з щурами 2 гр., що відображає компенсаторне підвищення активності плазмової інгібіторної системи, обумовлює гіпертрипсинемію.

**Висновки**. Отримані дані свідчать про істотне підвищення секреторної активності екзокриноцитів, тобто про наявність у всіх щурів основної групи гіперпанкреатізма. Оскільки після народження щурята перебували у звичайних умовах віварію та не піддавалися дії стресорів, наявні у них зміни морфофункціональної активності ПЗ можна розцінювати як результат перенесеного пренатального стресу.