

К ВОПРОСУ О ХАРАКТЕРЕ ТРАНСФОРМАЦИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

В. В. Новицкий, Н. В. Рязанцева, В. В. Михаленко, В. П. Рязанцев, Д. В. Зыков
Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск

Течение различных по патогенетической сути патологических процессов осложняется нарушениями в системе эритрона, что закономерно приводит к развитию анемического состояния, нарастанию гипоксических расстройств. Весьма ценную информацию о характере дестабилизации циркулирующих эритроцитов возможно получить путем оценки их морфологических особенностей, поверхностной архитектоники красных кровяных клеток. С целью вскрытия общих закономерностей и особенностей дезорганизации поверхностного рельефа и конфигурации эритроцитов при воздействии патологических факторов разного генеза было проведено рас- тровое электронно-микроскопическое обследование 34-х пострадавших с обширными поверхностными и глубокими термическими ожогами, 11-ти пациентов с первичным раком желудка, 60-ти больных, страдающих психическими расстройствами. Контрольную группу составили 30 соматически и психически здоровых добровольцев. Среди эритроцитов выделяли функционально полноценные двояковоинутые дискоциты, переходные (эллипсо- видные формы, плоские диски, эритроциты с гребнем, выростами), нежизнеспособные предгемолитические (сфероциты, стоматоциты, эритроциты в виде спущенного мяча) и дегенеративно-измененные формы.

Было выявлено, что тяжелая ожоговая травма вызывает выраженную морфологи-

ческую перестройку эритроцитарной популяции. Так, у обожженных уже в ранние сроки после травмы содержание двояковоинутых дискоцитов оказалось в среднем на 15% ниже аналогичного показателя в норме ($p < 0,001$). в то время, как количество переходных, предгемолитических и дегенеративных форм, напротив, в 3 раза превосходило их содержание у здоровых доноров. Исследование рельефа поверхности циркулирующих эритроцитов у онкологических больных также показало снижение количества дискоцитов и увеличение доли переходных, предгемолитических, дегенеративно измененных клеток ($p < 0,001$). Значительная дезорганизация поверхностной топографии мембран эритроцитов отмечалась и при шизофреническом процессе, приводящая к двукратному увеличению доли трансформированных клеток. Отчетливая дисперсия эритроцитарной популяции визуализировалась при обследовании больных олигофренией. При этом какой-либо специфичной трансформации красных кровяных клеток у всех обследованных больных выявлено не было.

Таким образом, нарушения поверхностной архитектоники эритроцитов при патологических процессах различного генеза являются односторонними, что позволяет предположить универсальность реакции периферического звена эритрона на различные по патогенетическим механизмам воздействия.