

УДК 612.815.2

С.С.Ветров, А.В.Карманова (2 курс, каф. ФХОМ),  
Н.А.Пестерева, д.м.н., проф.

## МОРФОЛОГИЯ ТАЗОВОГО СПЛЕТЕНИЯ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ

Морфология тазового сплетения, иннервирующего дистальный участок пищеварительного тракта, мочевого пузыря и половые органы, остаётся до настоящего времени наименее изученной [1].

В литературе отсутствуют сведения об изменении тазового сплетения при алкогольной интоксикации. Вместе с тем одной из причин нарушения функции половых органов при этом заболевании клиницисты считают дистрофические изменения нейронов тазового сплетения.

С целью изучения морфологии тазового сплетения при алкогольной интоксикации исследовано строение его нейронов, межнейронных взаимоотношений в пределах сплетения и неясных волокон в норме и при алкогольной интоксикации разной степени. Материалом исследования служило тазовое сплетение взрослых людей обоего пола, погибших в результате случайных причин (дорожные катастрофы, электротравмы) и при остром и хроническом алкогольном отравлении.

В работе использованы нейрогистологические методики, основу которых составляет импрегнация препаратов азотнокислым серебром с последующей докраской части из них гематоксилином или кармином.

Тазовое сплетение представлено мотонейронами и чувствительными клетками II типа Догеля. Среди чувствительных нейронов встречались униполярные формы. Нервные клетки располагались в узлах, имеющих различные размеры, или по ходу нервных пучков. Нейроны в пределах узлов сплетения вступали в межнейронные связи путем образования аксо-соматических контактов, а также соединений между отростками соседних нейронов. У людей, погибших в результате острой алкогольной интоксикации, большая часть нейронов была гиперимпрегнирована, что свидетельствовало о нарушении тинкториальных свойств нейроплазмы, последняя была вакуолизована [2]. Отростки клеток разной степени извитости нередко чрезмерно ветвились. При хронической алкогольной интоксикации большая часть нейронов тазового сплетения была дистрофически изменена. Нами выявлены клетки в состоянии гидропической дистрофии и атрофии. Нейроплазма и дендроплазма образовывали многочисленные отростчатые выросты, заканчивающиеся утолщениями рядом с телами нейронов, в результате последние приобретали форму корзинок. В составе узлов сплетения и нервных пучков часть нервных волокон была вакуолизована и фрагментирована. Фрагментации подвергались толстые предузловые мякотные волокна и тонкие послеузловые безмякотные волокна, что свидетельствовало о нарушении связей тазового сплетения с вегетативными ядрами и нейротканевых связей. Дистрофически измененные нервные клетки тазового сплетения не могли полноценно участвовать в регуляции функции органов таза. Наиболее уязвимыми, очевидно, были органы, лишённые интрамуральных нейронов. С большой долей вероятности дегенеративные изменения в тазовом сплетении являются одной из причин нарушения менструального цикла у женщин и импотенции у мужчин, отмечаемое в клинике алкогольной интоксикации.

*Выводы.*

1. В тазовом сплетении преобладают мультиполярные нейроны, вступающие в сложные межклеточные взаимоотношения в пределах сплетения и с центральными нейронами вегетативных ядер.

2. Характер дистрофических изменений нейронов тазового сплетения зависит от степени алкогольной интоксикации: при острой алкогольной интоксикации нейроны подвергались вакуольной дистрофии, при хроническом алкоголизме — гидropической дистрофии и атрофии с фрагментацией отростков клеток, нервных волокон узлов и межузловых пучков.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Рахисhev A.P. Морфология тазового сплетения.- Алма-Ата: Казахстан.- 1971.
2. Серов В.В., Пауков В.С. Ультраструктурная патология.- М.: Медицина.- 1975.