

Чартақов Қ.Ч.

к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии

Чартақова Х.Х.

старший преподаватель кафедры Госпитал терапии и эндокринологии

Чартақов Д.Қ.

к.м.н., доцент кафедры патологической анатомии

Тожибоева Н.Л.

ассистент кафедры патологической физиологии

Андижанский государственный медицинский институт

МОРФОЛОГИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ СОБАКИ

Аннотация: Структура и функции базальных мембран разных тканей в основном схожи, в связи с этим необходимо отметить формагенную роль базальной мембраны. Базальные мембраны выделены во многих органах. Трудно допустить их полную однородность в различные тканевые структуры. Таким образом, морфологические особенности эндотелия лимфатических капилляров и сосудов обусловленные функциями строения органов.

Ключевые слова: Базальных мембран, тканевых структуры.

Chartakov K.Ch.

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of
Pathological Physiology*

Chartakova H.H.

Senior lecturer of the Department of Hospital Therapy and Endocrinology

Chartakov D.

*K., Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of
Pathological Anatomy*

Tozhiboeva N.L.

Assistant of the Department of Pathological Physiology

Andijan State Medical Institute

MORPHOLOGY OF THE DOG'S LYMPHATIC SYSTEM

Abstract: The function and structure of the basement membranes of different tissues are mostly similar. In this regard, note the formagenic role of the basement membrane. The basement membrane is highlighted in many organs, it is difficult to admit them to complete homogeneity in various tissue. Morphological features of endothelial physical capillaries and vessels due to the functions and structure of organs.

Key words: basement membrane tissue structure.

Морфология лимфатической системы начинается с определения лимфатического капилляра, который представляет собой исходный и самый главный или элемент лимфатической системы

Анатомический лимфатический капилляр подобное кровеносному капилляру, имеет вид микротрубочки, или волосяного канальца, имеющего очень тонкую стенку, состоящую из одного слоя эндотелиальных клеток. Лимфатический капилляр существует лишь как элемент сети, а пальцеобразные слепые начинающиеся трубочки следует отнести к выростам лимфатических капилляров и сосудов. Такие выросты встречаются походу компонентов капиллярной сети, свидетельствуя об их реакции на неадекватное воздействие: или начинается новообразование лимфатических капилляров которые встречаются в капиллярную сеть.

Следует подчеркнуть что слепые начала лимфатических капилляров ориентированы в зонах на максимальной фильтрации жидкости и белка, области венозных сегментов капилляров , посткапиллярных венул.

Лимфатическое звено микроциркуляторные русло органов состоит из огромного числа тонкостенных капилляров, которые соединяются , расходятся , сливаются , образуя широко разветвлённую капиллярную лимфатическую сеть. Каждом органе лимфатическое русло должно отражать конкретные морфологические и физиологические особенности этого органа.

Вместе с кровеносной системы лимфатической системой создаётся условия, в которых клетки и ткани живого организма могут выполнить свои функции. Поскольку основная функция лимфатических капилляров направлено на дренирование соединительной ткани, встаёт вопрос о наличии здесь базальной мембраны. Как показали результаты исследований она является именно той структурой, которая обычно отграничивает интерстициальные пространство.

Диаметр лимфатических капилляров нормальных условиях колеблется в пределах 10- 200 микрометров он несколько раз превосходит кровеносных капилляров.

Наличие сплошной базальной мембраны, конечно затрудняло бы движение молекул через лимфатических капилляров. С другой стороны, роль её в ограничении интерстициального пространства не снимается. К тому же в гемоциркуляторном русле базальная мембрана существует даже в тех случаях, когда эндотелий обладает порами и проницаемость стенки резко выражена.

В настоящее время базальные мембраны выделены во многих органах. Трудно допустить их полную однородность в размерах тканевых структурах. Имеется мнение, согласно которому базальная мембрана в ней беспозвоночных возникает раньше эндотелия капилляров (Casley – Smith J, 1980). С другой стороны образование этой мембраны связывают с эндотелия.

Оказалось, что в построения базальной мембраны, помимо эндотелиоцитов, могут понимать участие перициты, гладкие мышечные клетки, клетки соединительной ткани и эпителия.

Структура и функции базальных мембран разных тканей в основном сходны. В связи с этим отметить формогенную роль базальной мембраны.

Многочисленные исследование, выполненные в последние годы показали, что динамика структурных перестроек стенки лимфатических капилляров связана с процессом резорбции жидкости и макромолекул белка. В обеспечении этого процесса основная роль принадлежит межклеточным контактам и микропиноцитным везикулам.

Межклеточные контакты в стенке лимфатических капилляров представляют собой специализированные образование, которые возникают благодаря близкому противостоянию краёв смежных клеток эндотелия или их отростков.

Структура межклеточных контактов в эндотелии лимфатических сосудов является более сложной по сравнению с аналогичными контактами в стенке кровеносных микрососудов, во всяком случае явно преобладают, что вероятно, необходимо для лучшего удержания эндотелиоцитов, которые в

ряде случаев лишены специального адгезивного субстанция – базальной мембраны .

Структурно – функциональные свойства межклеточных контактов в эндотелия лимфатических капилляров непостоянны контакты закрытого типа легко трансформируются в контакты открытого типа, что связывают с необходимостью поступления в корневых сосуды макромолекул белка. Установлено, что эндотелий лимфатических капилляров регулируют абсорбцию белковых молекул благодаря некоторым активным клеточку функциям.

В эндотелиальных клетках лимфатических капилляров имеются многочисленные гладкоконтурные микротицитозные везикулы, диаметр которых достигает в среднем 70 нм. Доля объёма, которую они занимают, варьирует от 5% до 35%.

Для всех типов элементов микролимфоносного русла характерна большая протяжённость путей всасывания лимфы, высокая проницаемость их стенок , способность к увеличению внутреннего диаметра. Так просвет капилляров возрастает в 3 раза за счёт растяжимость стенки при выполнении ёмкости функции.

Способность расширяться присуща не только лимфатическим капиллярам. Оказалось, что транспортирующие лимфатические сосуды способны к удвоению своего просвета. Наличие сплошной базальной мембраны, конечно, затрудняло бы движение молекул через стенку лимфатических капилляров. С другой стороны, роль её в ограничении интерстициального пространства не снимается. К тому же в гемоциркуляторном русле базальной мембраны существует даже в тех случаях, когда эндотелий обладает порами и проницаемость стенки резко выражена.

Список литературы:

1. Жданов. Д.А. Общая анатомия и физиология лимфатической системы – Л.Медгиз , 1952.

2. Выренков. Ю.Е. Актуальные проблемы лимфологии – В кн: Актуальные броблемы лимфологии и ангиологии. – М. Медицина , 1981, с -5-10.
3. Чернышенко Л.В. Морфология мезотелия брошены человека и его отношение к лимфатическим капиллярам. << Архив . анат. , гистол. , и эмбриология >> 1972 , N 6 стр.30-35.
4. Чёртиков. К.Ч. и др . Морфологические особенности лимфатического сосуда собака в норме Журнал <<Авиценна>> 2020 , 52 , стр. 20.