



Министерство
здравоохранения
Российской Федерации



Первый Московский
государственный
медицинский университет
имени И.М. Сеченова



Московский
государственный
университет
имени М.В. Ломоносова



Научное медицинское
общество анатомов,
гистологов и эмбриологов

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова**

Кафедра анатомии человека
Кафедра истории медицины, истории Отечества и культурологии

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова**

Кафедра нормальной и топографической анатомии

Научное медицинское общество анатомов, гистологов и эмбриологов

МАТЕРИАЛЫ

Научно-практической конференции с международным участием

«УЧИТЕЛЯ И УЧЕНИКИ: ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ПОКОЛЕНИЙ»,

*посвященной 250-летию со дня рождения
профессора Е.О. МУХИНА*



**24 ноября 2016 года
г. Москва**

УДК 611:371.122(081/082)

ББК 5г

М34

М34

Материалы Научно-практической конференции «Учителя и ученики: преемственность поколений», посвященная 250-летию со дня рождения профессора Е.О. Мухина: сб. / Первый МГМУ им. И.М. Сеченова. – М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2016.

Конференция «Учителя и ученики: преемственность поколений» посвящена 250-летию со дня рождения профессора Е.О. Мухина – выдающегося профессора Императорского Московского университета, внесшего заметный вклад в развитие отечественной анатомической науки.

В сборнике представлены материалы конференции, посвященные памяти наших учителей. Большое внимание уделено исторической основе морфологических школ. Среди авторов сборника и уважаемые авторитетные ученые, и молодые исследователи, которые продолжают дело своих учителей.

УДК 611:371.122(081/082)

ББК 5г

© ФГБОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России, оформление, 2016

© Издательство Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, 2016

Дорохович И.В., Дорохович Г.П. (Минск, Беларусь)

Строение щитовидной железы в раннем эмбриогенезе человека

Darachovich I.V., Darachovich H.P. (Minsk, Belarus)

Structure of the thyroid gland in the early human embryogenesis

Белорусский государственный медицинский университет

Одной из важных проблем Республики Беларусь, требующей глубокого изучения является патология щитовидной железы. Актуальность значительно возросла после трагедии на Чернобыльской АЭС.

Поэтому, изучение строения щитовидной железы в раннем эмбриогенезе человека актуально, так как это позволяет объяснить развитие врожденных пороков органа. Нами изучены 50 серий зародышей человека от 4-6 мм до 55 мм теменно-копчиковой длины (ТКД). Зародыши разложены на серии сагиттальных и фронтальных срезов, окрашенных гематоксилин-эозином.

В результате исследования установлено, что закладка щитовидной железы появляется у зародышей 4-6 мм ТКД в виде непарного срединного выроста эпителия вентральной стенки глоточной кишки, направленного каудально. Зачаток представляет собой тяж эпителиальных клеток, окруженный мезенхимой, вокруг которой располагаются тонкостенные капилляры. Они отходят от формирующейся аорты. У зародышей 10-11 мм ТКД в дистальной части по сторонам от дивертикула отмечается утолщение. Это утолщение состоит из энтодермальных клеток, покрытых мезенхимой. В центре дивертикула появляется полость, которая соединяется с глоткой. Зачаток опускается к месту окончательной локализации железы и тянет при этом за собой щитовидно-язычный проток (зародыши 19-23 мм ТКД). Нарушение процесса опускания щитовидной железы является причиной многочисленных аномалий. Зачаток железы или часть его может остановиться в любой точке на пути от языка до уровня 2-6 колец трахеи. Если процесс опускания своевременно не прекращается, то щитовидная железа может переместиться ниже уровня ее обычного расположения, например, в верхнее средостение.

У зародышей 30-33 мм ТКД дистальный конец тяжа раздваивается, и из него впоследствии развиваются правая и левая доли щитовидной железы. Проксимальный конец эпителиального тяжа (щитовидно-язычный проток) атрофируется и полностью исчезает. Остаток его наблюдается в виде слепого отверстия на границе тела и корня языка. Закладка щитовидной железы теряет связь с глоткой и постепенно смещается в каудальном направлении. Если сохраняется незначительная часть клеток щитовидно-язычного протока, то возможно развитие кист шеи и добавочных щитовидных желез.

У зародышей 37-43 мм ТКД объем органа увеличивается параллельно нарастанию массы тела плода, а ее правая доля больше левой. Эпителиальные клетки имеют кубическую форму и интенсивно пролиферируют. В эпителиальный пласт прорастает мезенхима и разделяет его на отдельные тяжи, состоящие из одного или двух рядов клеток. Тяжи изгибаются, контактируют друг с другом. В эпителиальных клетках отмечаются многочисленные митозы. Тяжи делятся и отодвигаются к периферии органа. Вокруг тяжей располагаются соединительнотканые перегородки, по которым в орган прорастают тонкостенные кровеносные сосуды и извитые нервные волокна. Они окружают тяжи, но в них не проникают. По периферии утолщается мезенхима, из нее формируется капсула органа.

У зародышей 50мм ТКД под капсулой появляются единичные фолликулы, справа больше чем слева. У зародышей 55мм ТКД правая доля приобретает фолликулярное строение, а в левой еще определяются единичные тяжи. Кровеносные сосуды и нервные волокна окружают тяжи и фолликулы, но в них не вступают.

По данным литературы к 4 месяцам внутриутробного развития щитовидная железа сформирована и функционально оказывает влияние на рост и развитие плода.