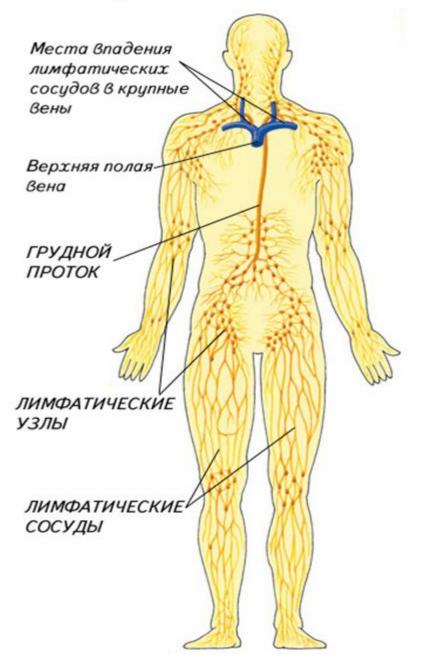
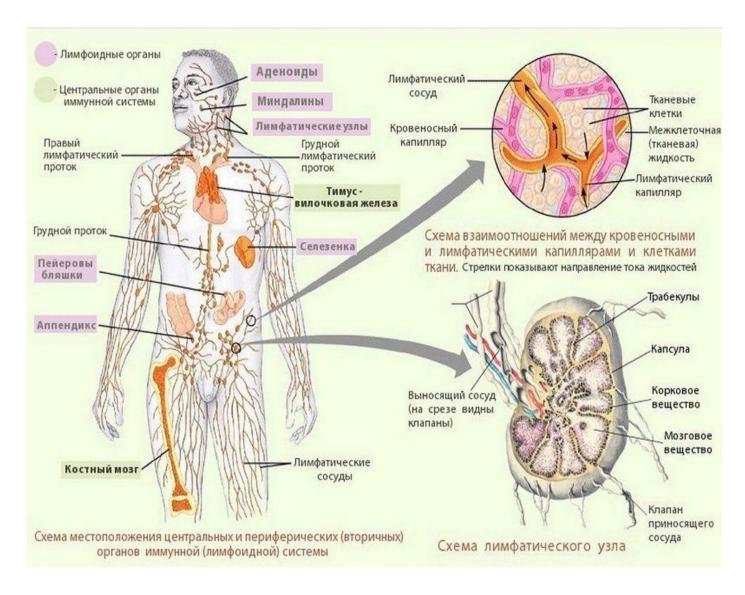
Функциональная анатомия лимфатической системы.

Лимфатическая система

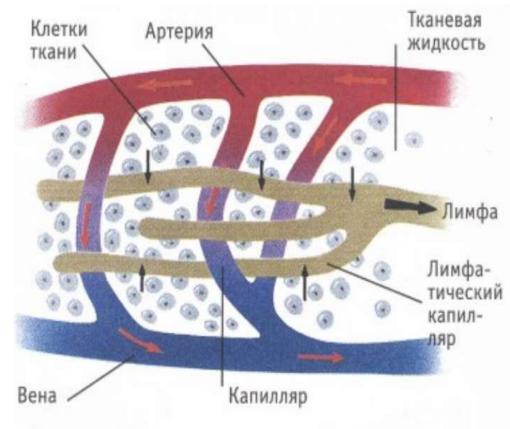


Составной частью сосудистой системы является лимфатическая система. Она представляет собой совокупность лимфатических сосудов и узлов, по которым от тканей в венозное русло движется лимфа прозрачная или мутнобелая жидкость, близкая по химическому составу к плазме крови.





В состав лимфы входят пропотевшая в лимфатические капилляры тканевая жидкость и лимфоциты. Значительная часть жира из кишечника всасывается непосредственно в лимфатическое русло. По лимфатическим сосудам могут переноситься токсины, микробы и клетки злокачественных опухолей (метастазирование в первую очередь происходит по путям оттока лимфы). Продвижению лимфы способствуют: сокращение мышц, пульсация артерий, внешнее давление, в частности массаж, и пр.



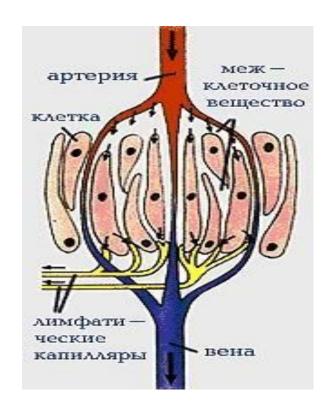
Клетки тканей тела погружены в жидкость, поступающую из кровеносных капилляров. Избыток жидкости всасывается из межклеточных пространств окончаниями лимфатических капилляров и превращается в лимфу.

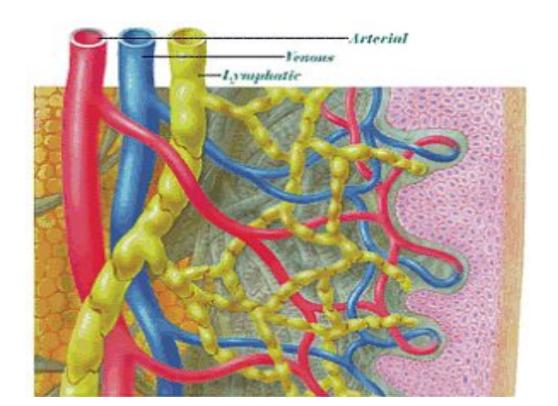


Лимфатическая система выводит из органов и тканей растворенные и взвешенные в тканевой жидкости продукты обмена веществ и профильтровывает ее через лимфатические узлы. В лимфатические капилляры вместе с тканевой жидкостью всасываются крупнодисперсные белки, частицы погибших клеток, микробные тела и продукты их жизнедеятельности, которые не могут проникнуть в кровь через стенки кровеносных капилляров. Эти вещества в лимфатических узлах задерживаются, распознаются лимфоцитами и уничтожаются с помощью макрофагов.



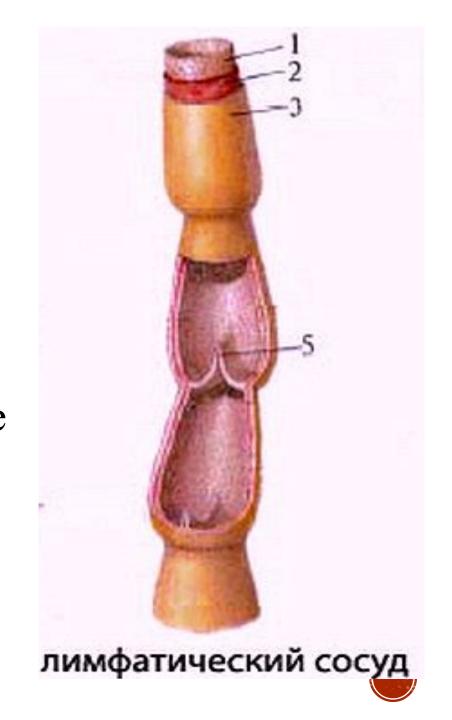
Лимфа движется гораздо медленнее, чем кровь. Ее продвижению способствуют особенности строения путей оттока лимфы: капилляров, посткапилляров, посткапилляров, пимфатических сосудов, стволов и протоков. Лимфатические пути начинаются в виде слепых, т.е. не имеющих начальных отверстий, лимфатических капилляров. Диаметр лимфатических капилляров превышает диаметр кровеносных капилляров, а в стенке между эндотелиоцитами имеются просветы, которые обеспечивают пропотевание тканевой жидкости в просвет лимфатических капилляров.



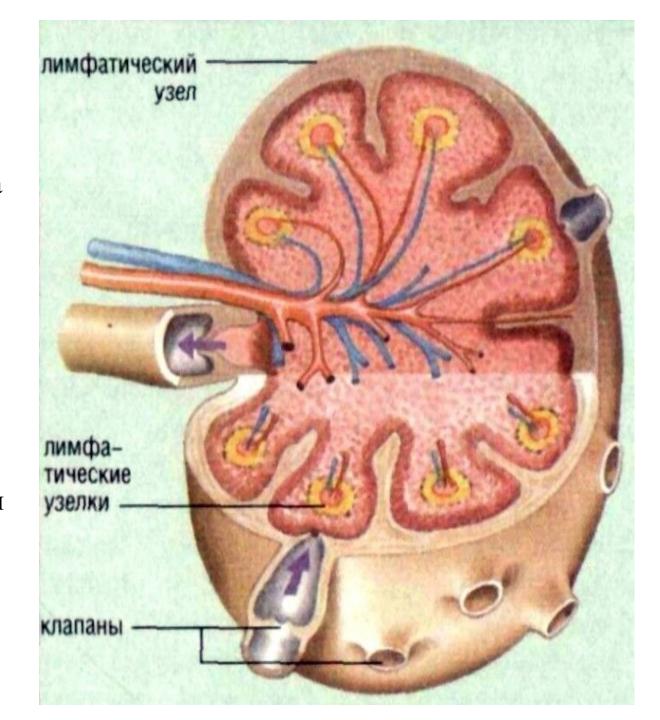




Следующее звено лимфатической системы — лимфатические посткапилляры. В их стенках появляются клапаны, которые образованы внутренней оболочкой сосудов. Они препятствуют обратному току лимфы. Лимфатические капилляры и посткапилляры составляют лимфомикроциркуляторное русло. Далее лимфа поступает в лимфатические сосуды, по ходу которых расположены лимфатические узлы.



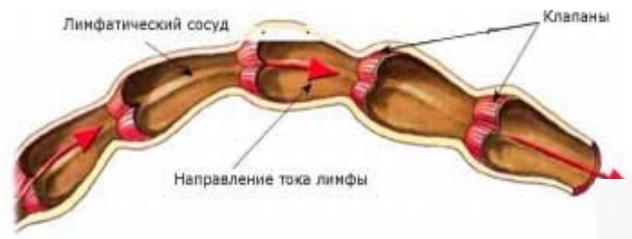
Лимфатические узлы представляют собой скопления лимфоидной ткани размером от горошины до фасоли. Они покрыты соединительнотканной капсулой, от которой внутрь отходят перекладины — трабекулы. На разрезе в лимфатическом узле различают более темное корковое вещество, которое расположено по периферии и более светлое мозговое вещество, лежащее в центре. Лимфа протекает через лимфатические узлы, обогащается лимфоцитами и антителами. В лимфоузлах происходит фагоцитоз бактерий и инородных частиц, а также специфическая дифференцировка Т- и В-лимфоцитов. В связи с этим лимфа, оттекающая от лимфатического узла, имеет большее количество белых кровяных телец, чем лимфа, притекающая к нему.

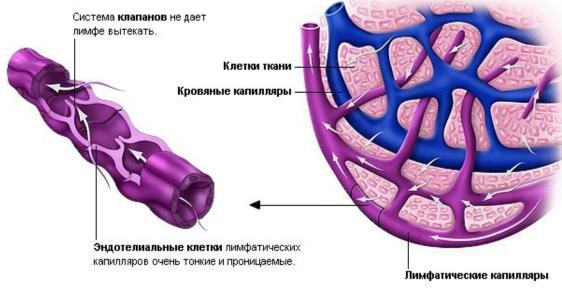


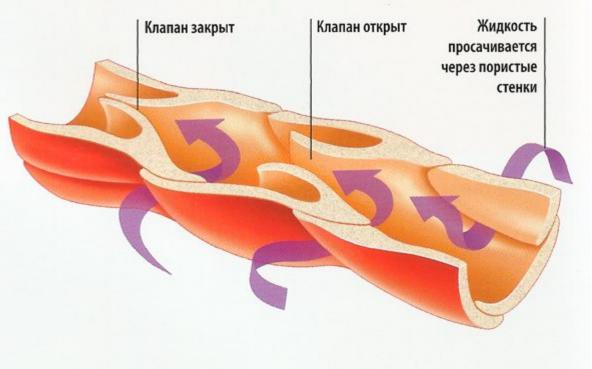
Лимфатические сосуды, идущие от внутренних органов и мышц, называются глубокими лимфатическими сосудами. В подкожной клетчатке лежат поверхностные лимфатические сосуды, которые формируются из лимфатических капилляров кожи и подлежащих тканей. Лежащие на путях тока лимфы лимфатические узлы прилежат к кровеносным сосудам (чаще к венам). В зависимости от расположения лимфатических узлов и направления тока лимфы от органов выделены регионарные группы лимфатических узлов (от лат. regio — область). Эти группы получают название от области, где они находятся (например, поднижнечелюстные, паховые, поясничные, подмышечные). Группы лимфатических узлов, находящиеся под кожей, называются поверхностными, а глубже расположенные — глубокими.



Часть линфатического сосуда







В организме имеются скопления лимфатических узлов в области бронхов, ворот легких, в брюшной полости. Большие группы узлов находятся в подмышечной области, в области локтевого сгиба, в подколенной ямке, в паховой области, на шее, под нижней челюстью и т. д. В этих местах они лежат поверхностно, непосредственно под кожей, поэтому легко прощупываются. Пропальпировать можно следующие группы лимфоузлов: затылочные, околоушные, поднижнечелюстные, подбородочные, шейные, подмышечные, локтевые, паховые, подколенные.

Лимфатические узлы служат своеобразными барьерами, задерживающими содержащиеся в лимфе чужеродные клетки (клетки опухоли, микроорганизмы и др.). Таким образом, лимфатическая система выполняет барьерную функцию — обезвреживает попадающие в организм инородные частицы, микроорганизмы и т.д. Кроме того, она облегчает работу венозной системы, удаляя из тканей в лимфатическое русло избыток жидкости. При попадании в организм инфекции лимфатические узлы становятся болезненными и увеличенными. В связи с этим при подозрении на инфекционное заболевание прежде всего необходимо прощупать регионарные поверхностные лимфатические узлы. Например, при заболеваниях зубов — поднижнечелюстные; при болях в горле — шейные; при травмах и инфицированных ранах нижних конечностей — паховые узлы.



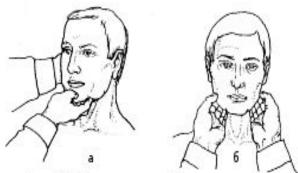


Рис. 14. Пальпация подбородочных (а) и подчелюстных (б) лимфатических узлов

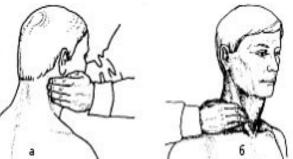


Рис. 16. Пальпация переднешейных (а) и заднешейных (б) лимфатических узлов

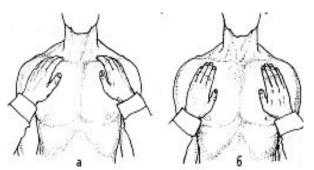
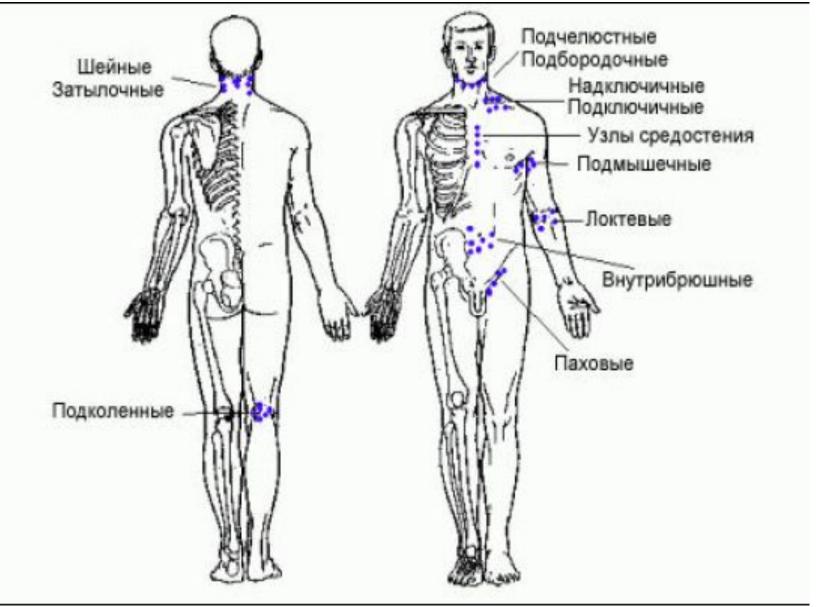
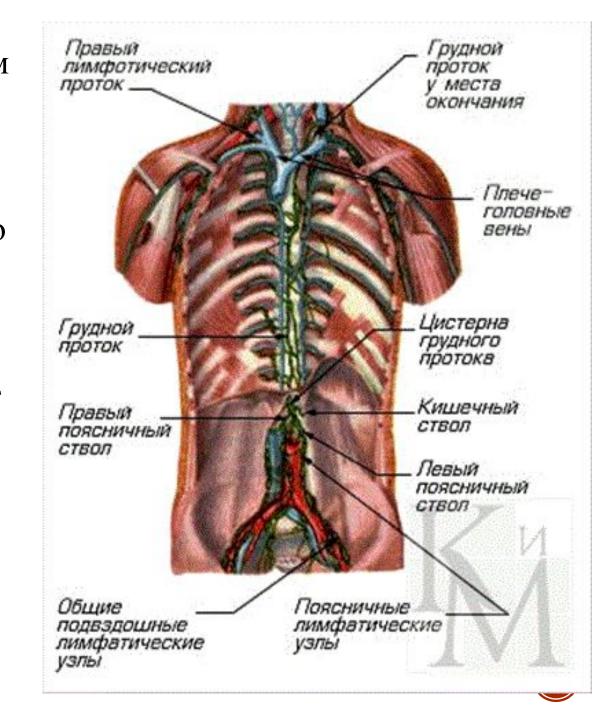


Рис. 17. Пальпация надключичных (а) и подключичных (б) лимфатических узлов

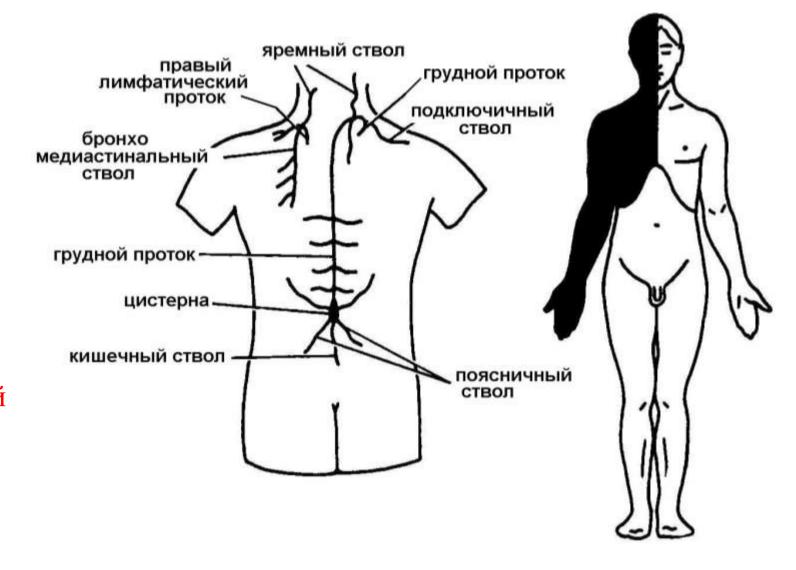




Наиболее крупным лимфатическим сосудом является грудной проток. Он берет свое начало на уровне І поясничного позвонка. Он проходит через грудную полость позади аорты, поднимается справа от позвоночного столба в область шеи и впадает в левый венозный угол. Начальный участок грудного протока расширен и носит название млечной цистерны. В нее впадают правый и левый поясничные стволы, по которым течет лимфа от нижних конечностей, таза и стенок брюшной полости. В 40 % случаев в млечную цистерну открывается непарный кишечный проток, собирающий лимфу от кишечника.



Лимфатические сосуды, проходящие в брыжейке кишок, носят название млечных сосудов. Они отличаются молочно- белым цветом, возникающим от того, что в них попадает жир, всосавшийся в пищеварительном тракте. Непосредственно перед впадением в левый венозный угол в грудной лимфатический проток вливаются левый яремный ствол (собирает лимфу от левой половины головы и шеи), левый подключичный ствол (от левой верхней конечности) и левый бронхо-средостенный ствол (от левого легкого и левой половины грудной клетки).





Таким образом, грудной проток собирает лимфу от трех четвертей тела: от нижних конечностей и брюшной полости, от левой половины головы, левой половины шеи, левой верхней конечности и левой половины грудной клетки и левого легкого.



Второй крупный лимфатический сосуд носит название правого лимфатического протока. Он собирает лимфу от правой верхней конечности, правых половин головы, шеи и грудной клетки. Формируется правый лимфатический проток при слиянии правых яремного, подключичного и бронхо-средостенного стволов. Он впадает в правый венозный угол.

правый яремный ствол

Лимфатические стволы и протоки (схема):

1 — грудной проток; 2 — внутренняя яремная вена; 3 — левый яремный ствол; 4 — левый подключичный ствол; 5 подключичная вена; 6 — левый бронхо-средостен- ный ствол; 7 левая плечеголовная вена; 8 — кишечный ствол; 9 — левый поясничный ствол; 10— правый поясничный ствол; 11 — млечная цистерна; 12 — правый бронхо-средостенный ствол; 13 — правый подключичный ствол; 14 — правый лимфатический проток; 15 —

Центральная нервная система (головной и спинной мозг) не имеет лимфатических сосудов и лимфатических узлов. Лимфатические сосуды отсутствуют также в эпителии кожи и слизистых оболочек, в хрящах, хрусталике глаза, его белочной оболочке и др.

Знание расположения основных лимфатических сосудов и узлов необходимо для правильного применения массажа, который способствует наиболее быстрой эвакуации лимфы из определенных участков тела. Вместе с ней при массировании удаляются продукты обмена веществ, которые скапливаются в тканях в результате физических напряжений и могут оказывать неблагоприятное действие.

Центральные органы иммунной системы

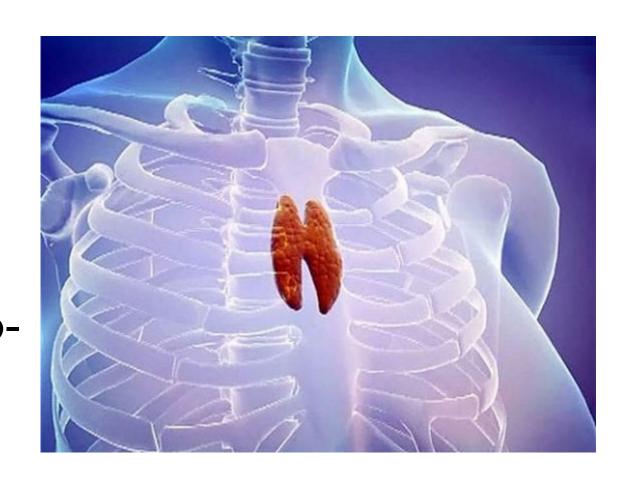
Костный мозг — это орган кроветворения и центральный орган иммунной системы. Выделяют красный костный мозг (medulla ossium rtibra), который у взрослого человека располагается в ячейках губчатого вещества плоских и коротких костей, эпифизах длинных (трубчатых) костей, и желтый костный мозг (medulla ossium flava), заполняющий костно-мозговые полости диафизов длинных (трубчатых) костей. Общая масса костного мозга у взрослого человека равна примерно 2,5-3 кг, половину которого составляет красный костный мозг.

Красный костный мозг состоит из сетей, образованных ретикулярными клетками и волокнами, в петлях которых располагаются различной зрелости клетки крови и иммунной системы (стволовые клетки, проэритробласты, промиелоциты, пролимфоциты, а также зрелые клетки крови и иммунной системы). **Желтый костный мозг** представлен, в основном, жировой тканью, которая заместила ретикулярную строму. Кровеобразующие элементы в желтом костном

мозге отсутствуют. Однако при больших кровопотерях на месте желтого

костного мозга может появиться красный костный мозг.

Тимус (thymus) является органом, в котором из стволовых клеток, поступивших из костного мозга с кровью, созревают и дифференцируются Т-лимфоциты, ответственные за реакции клеточного иммунитета.(см. лекцию гуморальная регуляция)





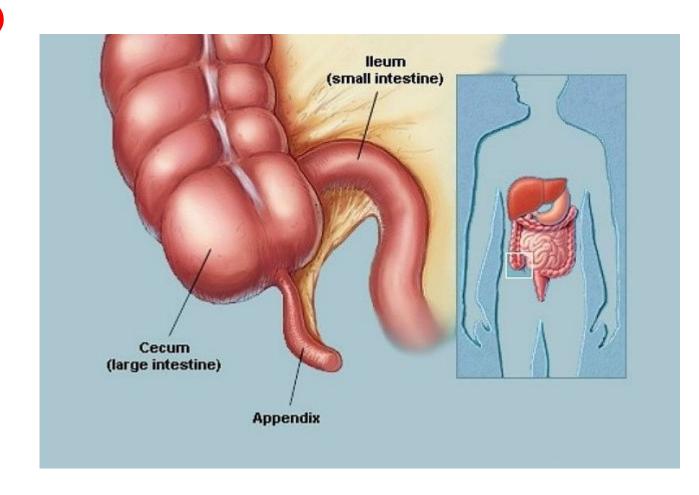
Периферические органы иммунной системы Миндалины (tonsillae), образующие лимфоидное глоточное кольцо Пирогова-Вальдейера, расположены в области зева, корня языка и носовой части глотки. Миндалины представляют собой плотно расположенную лимфоидную ткань, содержащую хорошо выраженные лимфоидные узелки. Язычная миндалина (непарная) залегает в собственной пластинке слизистой оболочки корня языка. Небная миндалина (парная) неправильной овоидной формы располагается в углублении между небно-язычной и небно-глоточной дужками. Глоточная миндалина (непарная) располагается в области свода и отчасти задней стенки глотки между глоточными отверстиями правой и левой слуховых труб. Трубная миндалина (парная) находится в области трубного валика, ограничивающего сзади глоточное отверстие слуховой трубы.





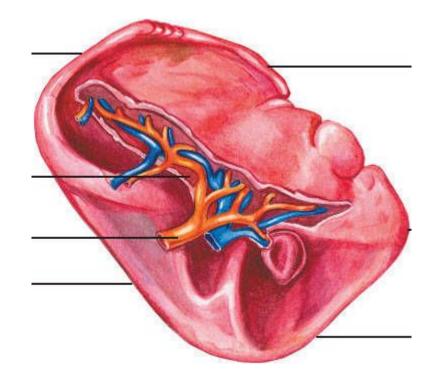
Аппендикс (червеобразный отросток) (appendix vermiformis)

в своих стенках у детей и подростков содержит 450-550 лимфоидных узелков. Лимфоидные узелки располагаются в слизистой оболочке и в подслизистой основе аппендикса на всем его протяжении. После 20-30 лет число узелков заметно уменьшается. У людей старше 60 лет лимфоидные узелки в стенках аппендикса встречаются редко.

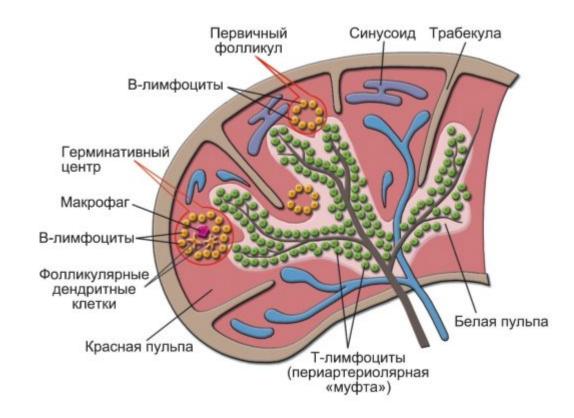




Селезенка (lien) располагается в брюшной полости, в области левого подреберья, на уровне от 1Xo до XI ребра. Масса селезенки у взрослых мужчин составляет 192 г, у женщин — 153 г. В селезенке выделяют диафрагмальную и висцеральную поверхности. На висцеральной поверхности находятся ворота селезенки, через которые в орган входят селезеночная артерия и нервы, выходит вена.



Селезенка со всех сторон покрыта брюшиной, которая прочно сращена с ее фиброзной капсулой. От капсулы внутрь органа отходят тонкие соединительнотканные перекладины (трабекулы). Между трабекулами расположена паренхима селезенки — ее пульпа. Различают белую и красную пульпу. Белая пульпа представляет собой типичную лимфоидную ткань. В лимфоидных узелках с центрами размножения располагаются делящиеся клетки, молодые клетки лимфоидного ряда, макрофаги. Артериальные сосуды, располагающиеся в пульпе селезенки, окружены периартериальными лимфоидными муфтами. Последние представляют собой ретикулярную ткань, заполненную лимфоцитами и макрофагами. Красная пульпа занимает примерно 75-78% всей массы селезенки. В петлях ретикулярной ткани красной пульпы находятся лейкоциты, макрофаги, эритроциты и другие клетки.





Задания на дом:

- 1. Составление сравнительной характеристики венозной и лимфатической систем
- 2. Зарисовка схемы расположения регионарных лимфоузлов
- 3. Составление словаря терминов
- 4. Написание реферата на тему «Функциональная анатомия лимфатической системы»