

**ГИСТОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ И КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ  
ЗАВИСИМОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ МЫШЦ  
КОНЕЧНОСТЕЙ И КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ У БОЛЬНЫХ  
С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ИННЕРВАЦИИ**

**Григоровский В.В., Страфун С.С., Гайко О.Г., Гайович В.В., Блинова Е.Н.**

ДУ "Институт травматології та ортопедії НАМН України", м. Київ, Україна

**Целью исследования** было – на основе изучения качественно-полуколичественных патологических изменений и степени их выраженности в биоптатах скелетных мышц больных с последствиями травмы нервов конечностей – установить корреляционные зависимости между проявлениями атрофических, заместительных и перестроечных процессов в мышцах, а также – между структурными изменениями мышц – с одной стороны, и некоторыми клиническими данными – с другой стороны.

**Материалом** нашей работы послужили 74 инцизионных биоптата и данные клинического обследования 62 больных с последствиями травмы нервов верхней и нижней конечностей различной давности, которая произошла на разных уровнях. Объектом биопсии становились разные мышцы с клиническими и электромиографическими признаками нарушения иннервации; срезы с блоков окрашивали гематоксилин-эозином и гематоксилинпикрофуксином по Ван Гизон. Часть биоптатов использовали для гистохимического определения активности АТФ-азы при рН 4,3, 9,4, PAS-реакции на содержание гликогена в МВ и активности фермента сукцинатдегидрогеназы в саркоплазме МВ, по которым судили о степени их типо-группирования.

**Результаты исследования.** Степень развития патологических изменений мышц при последствиях травмы нервов конечностей варьировала, что отражает как неоднородность начальных параметров повреждения нерва, так и разные темпы развития атрофических, дистрофических, заместительных, регенераторных и перестроечных процессов, но в отдаленные сроки степень этих изменений в большинстве случаев достигает средней или значительной выраженности. Сложный комплекс подобных изменений мышцы обуславливает определенную степень ее структурно-функциональной недостаточности.

Параметры корреляционной связи (показатель – коэффициент ассоциации) между морфологическими показателями патологических изменений в мышцах с нарушенной иннервацией верхней и нижней конечностей, различаются: для верхней конечности наиболее тесная и достоверная положительная связь (по коэффициенту ассоциации) существует между степенью "атрофии МВ" и степенью "замещения МВ фиброзно-жировой тканью"; для нижней конечности слабая положительная связь выявлена между степенью "атрофии МВ" и степенью выраженности "типо-группирования МВ", а также – между степенью выраженности "типо-группирования МВ" и степенью "замещения МВ фиброзно-жировой тканью" (оба параметра коэффициента ассоциации – недостоверны при имеющемся числе наблюдений).

Между такими показателями как возраст больных во время травмирования нерва, давность травмы, показатель функционального состояния мышцы – с одной стороны, и морфологическими показателями существуют определенной силы зависимости, параметры которых для верхней и нижней конечностей различаются. Для верхней конечности наиболее высокие и достоверные значения установлены между "возрастом больных" и "типогруппированием МВ" (связь положительная средней силы), а также показателями "функциональное состояние мышцы" и "замещение МВ фиброзно-жировой тканью" (связь отрицательная, параметр близкий к диапазону средних); для нижней конечности самые высокие, положительные и достоверные значения коэффициента существуют между показателями "давность травмы нерва" и "атрофия МВ" (связь положительная, средней силы), а также – между показателями "возраст больного во время травмирования нерва" и "замещение МВ фиброзно-жировой тканью" (связь положительная, слабая).