Российский университет дружбы народов
Медицинский институт
Кафедра педиатрии
Заведующий кафедрой: д.м.н. Дмитрий Юрьевич Овсянников

TUMYC

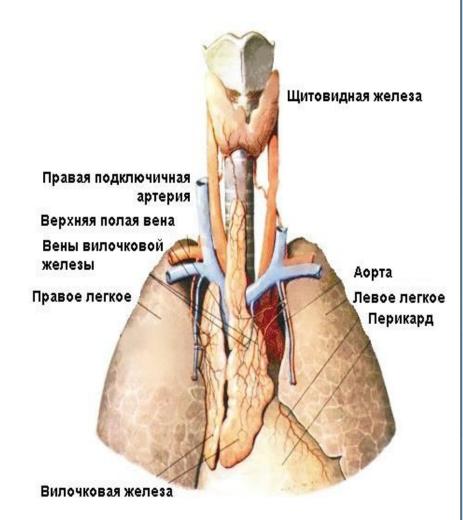
(Вилочковая железа)

Презентацию подготовила: Степанян Люсинэ Наириевна

Группа:МЛ-502

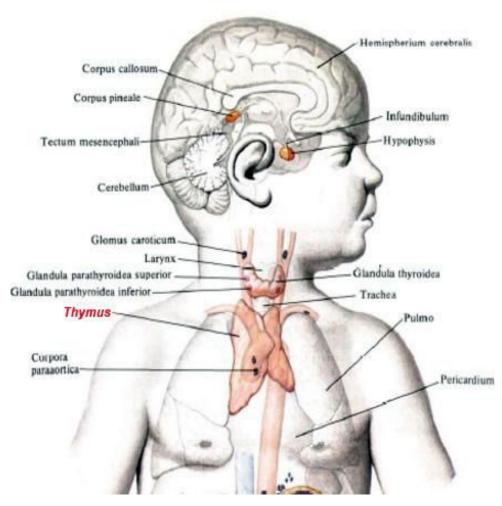
Вилочковая железа

- Вилочковая железа, ОНА ЖЕ ТИМУС, ЯВЛЯЕТС ОДНИМ ИЗ <u>ГЛАВНЫХ</u> <u>органов детской</u> <u>иммунной системы</u> и <u>железой внутренней</u> <u>секреции</u>.
- Вилочковая железасвязующее звено между иммунной, и эндокринной, системой организма.



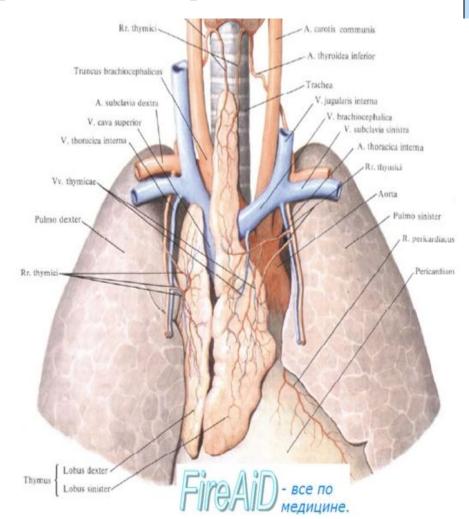
Развитие тимуса

Тимус закладывается в виде парного выпячивания эпителия III и IV жаберных карманов **в конце 1-го- начале 2-го** месяца внутриутробной <u>жизни.</u>

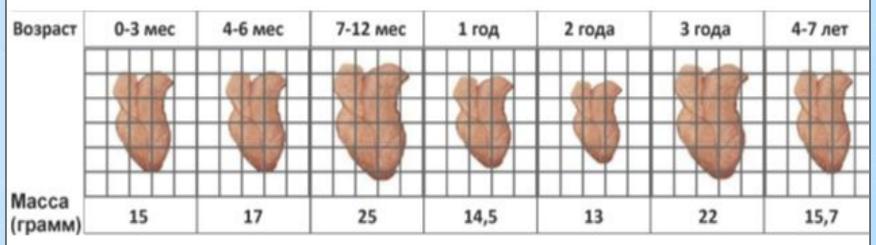


Топография тимуса

- Располагается тимус в передней части верхнего средостения, между правой и левой медиастинальной плеврой.
- Верхняя часть тимуса лежит позади грудино-подъязычных и грудино-щитовидных мышц.
- Передняя поверхность тимуса прилежит к задней поверхности рукоятки и тела грудины (до уровня IV реберного хряща).



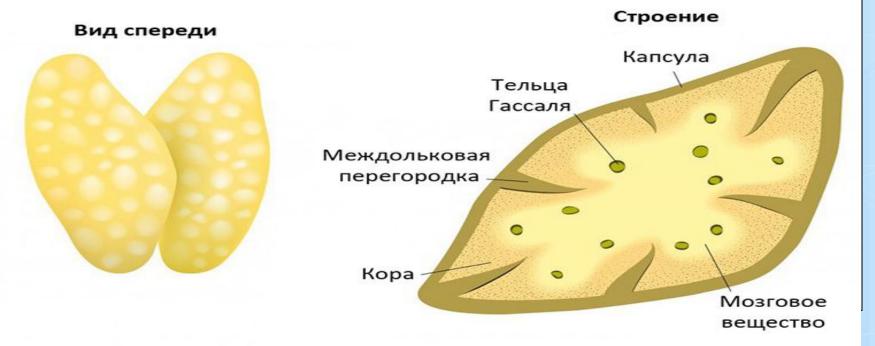
- Величина железы изменяется с возрастом.
- У новорожденного масса равна12 г и продолжает расти после рождения до наступления половой зрелости, достигая 35-40 г, после чего (14-15 лет) начинается процесс инволюции, вследствие которого масса у 25-летних понижается до 25 г.
- При инволюции элементы железы в значительной степени замещаются жировой тканью с сохранением общих очертаний железы.



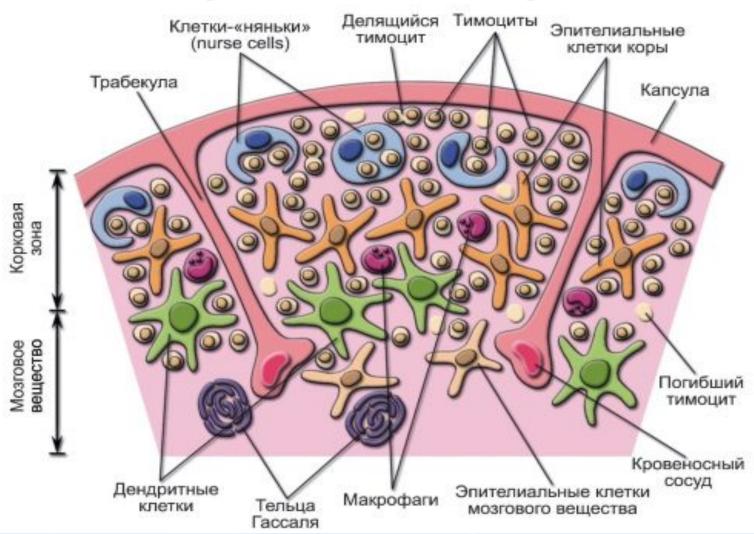
Размеры вилочковой железы у детей (норма)

Строение тимуса

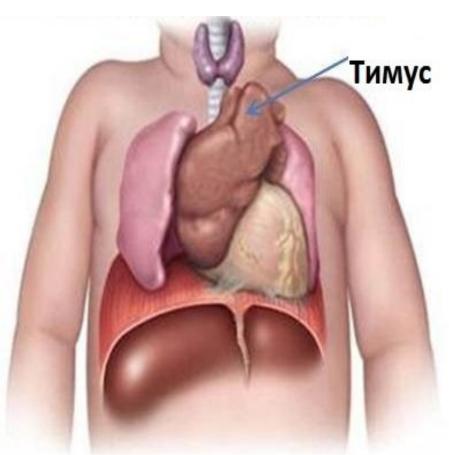
- Тимус состоит из двух асимметричных по величине долей: правой доли, lobus dexter, и левой доли, lobus sinister.
- Имеет нежную тонкую соединительнотканную капсулу, сарѕиlа ihymi, от которой внутрь органа, в его корковое вещество, отходят междольковые перегородки, septa coriicales, разделяющие вещество тимуса на дольки, lobuli lhymi.
- Паренхима тимуса состоит из более темного коркового вещества, cortex thymi, и более светлого мозгового вещества, medulla thymi, занимающего центральную часть долек.
- В мозговом веществе имеются тельца тимуса, corpuscula thymici (тельца Гассаля).



Строение тимуса



- В организме человека
 тимус выполняет две
 функции:
- отвечает за созревание и распределение по группам Тлимфоцитов (имунная)
- 2. продуцирует гормоны, которые влияют на работу лимфоцитов (эндокринная)



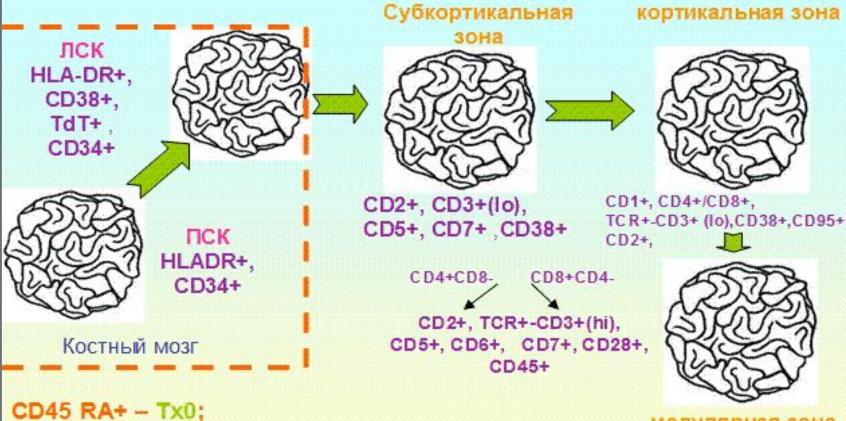
иммунная функции тимуса

- Тимус является центральным органом иммуногенеза.
- В тимусе стволовые клетки превращаются в <u>Т-</u>
 <u>лимфоциты</u> .
- В дальнейшем Т-лимфоциты поступают в кровь и лимфу, покидают тимус и заселяют тимусзависимые зоны периферических органов иммуногенеза.



ОНТОГЕНЕЗ Т-ЛИМФОЦИТОВ

тимус



CD45 RO+ - клетка памяти.

Маркеры активированных Т-лимфоцитов:

CD25+ (рецептор к Ил-2), CD38+, CD71+ (рецептор к трансферрину), CD95+, HLA-DR+,CD69+(ранний маркер. активации)

медулярная зона

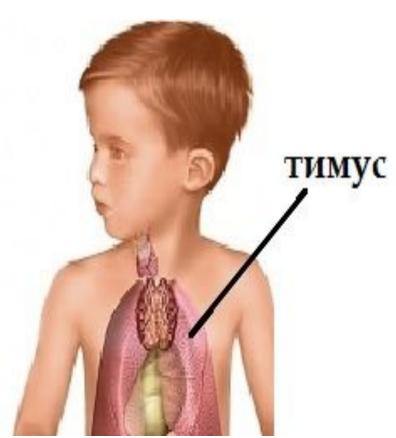


Эндокринная функции тимуса:

Основными гормонами вилочковой железы

яв∧яются:

- □ тимозин,
- □ тимулин
- □ ТИМОПОЭТИН.



Тимозин

- Наиболее изученным гормоном вилочковой железы.
- Это вещество белковой природы, синтезирущееся в ретикулярных клетках эпителия тимуса.
- Тимозин выполняет в организме следующие функции:
- регулирует развитие опорно-двигательного аппарата;
- включается в углеводный обмен;
- контролирует обмен кальция в организме;
- увеличивает интенсивность секреции гонадотропинов гипофизом.

Кроме этого, тимозин **принимает активное участие в формировании иммунной системы до достижения 15-летнего возраста.**

<u>В этот период под воздействием этого гормона</u> происходит усиленный синтез лимфоцитов.

Тимозин у человека отвечает за противоопухолевый иммунитет. По этой причине крайне важно следить за его значениями.

Тимопоэтин

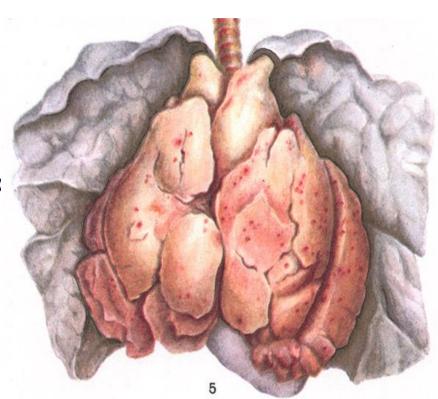
- □ Тимопоэтин гормон-иммуномодулятор.
- Именно он способен как стимулировать работу Тлимфоцитов, так и подавлять их активность при необходимости.
- □ Эти клетки крови синтезируются в тканях тимуса.
- Известно несколько их типов, отличающихся друг от друга основным предназначением.
- Т-киллеры это лимфоциты, которые способны взаимодействовать с чужеродной клеткой, разрушая её. Они распознают так называемые клетки-мишени и уничтожают её за счёт повышения проницаемости мембраны.
- Т-хелперы являются вспомогательными клетками, они способствуют созреванию
- Т-киллеров. Кроме того, данный тип лимфоцитов отвечает за синтез антител. Т-супрессоры подавляют активность прочих Т-лимфоцитов, когда это необходимо. Их основная функция регуляция иммунитета.

Тимулин

- Гормон тимулин белковое соединение,
 представляющее собой цепочку из аминокислот.
- Другое его название сывороточный тимический фактор.
- Это вещество становится активным в комплексе с катионом цинка. В таком виде тимулин взаимодействует с Т-лимфоцитами.
- Количество тимулина, секретируемого вилочковой железой, контролируется мозговой структурой гипофизом.
- Максимальная концентрация этого гормона наблюдается в детском возрасте, около 10 лет.
- После этого данный показатель начинает постепенно снижаться.
- В возрасте 35 лет количество тимулина становится максимально низким и сохраняется таким до конца жизни.

Тимомегалия

- Тимомегалия у детей представляет собой разрастание тимуса (вилочковой железы).
- Это состояние часто диагностируется в младенчестве, особенно часто до года. До трети младенцев и до 10% ребят старше трехлетнего возраста имеют увеличенный тимус.
- Причем мальчики почти вдвое чаще подвержены этой болезни.



Причины тимомегалии

- часто комплексные, имеют значение и внешние
 факторы, и внутренние, и особенно их сочетание.
- Она бывает связана с наследственной предрасположенностью, инфекциями, перенесенными матерью, выкидышами и искусственными прерываниями беременности в истории болезни женщины, запоздалой беременностью, нефропатией, токсикозом.
- Тимомегалию может обусловить воздействие на плод рентгеновского излучения, алкоголя, лекарственных препаратов и других неблагоприятных внешних факторов.
- Свой вклад вносят родовые травмы, недоношенность, сепсис и асфиксия новорожденного.

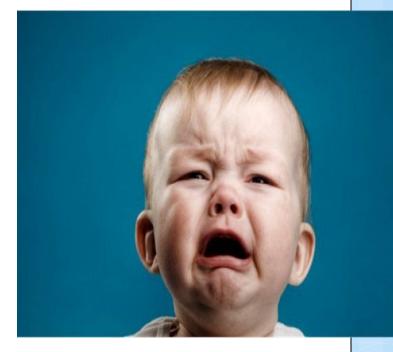
Тимомегалия у детей имеет основные симптомы:

- разрастание вилочковой железы, хорошо заметное на рентгене или в ходе УЗИ;
- рисунок на коже, напоминающий прожилки мрамора;
- □ увеличение лимфатических узлов;
- гипоплазия (недоразвитие) гениталий девочек, крипторхизм или фимоз у мальчиков
- разрастание задней поверхности мягкого неба, аденоидов, миндалин;
- низкое артериальное давление;
- □ аритмия;
- стынущие ладошки и ступни ног;
- □ сыпь;
- ожирение или избыточный вес;



У младенцев до года симптомы тимомегалии таковы:

- значительный вес при рождении;
- резкие изменения веса, его быстрое увеличение и падение;
- □ венозная сеть на груди;
- бледность;
- □ аритмия;
- посинение во время плача;
- кашель без признаков простуды, ухудшение в горизонтальном положении;
- субфебрильная температура (37-38°) продолжительный период при отсутствии простуды;
- □ пот∧ивость;
- учащенные срыгивания.



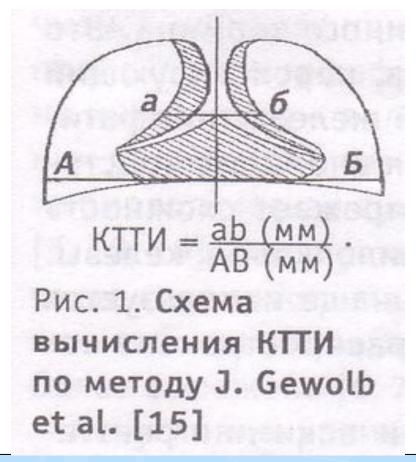
У детей симптомы тимомегалии выражены до шестилетнего возраста. Позже ребенок может полностью выздороветь, или у него разовьются (взрослые) болезни, обусловленные предшествующими нарушениями вилочковой железы. У детей, больных тимомегалией, очень часто диагностируются симптомы респираторных вирусных инфекций, поскольку их иммунная защита снижена. Малыши также принадлежат к угрожающей группе по аллергическим, онкологическим, эндокринным болезням.



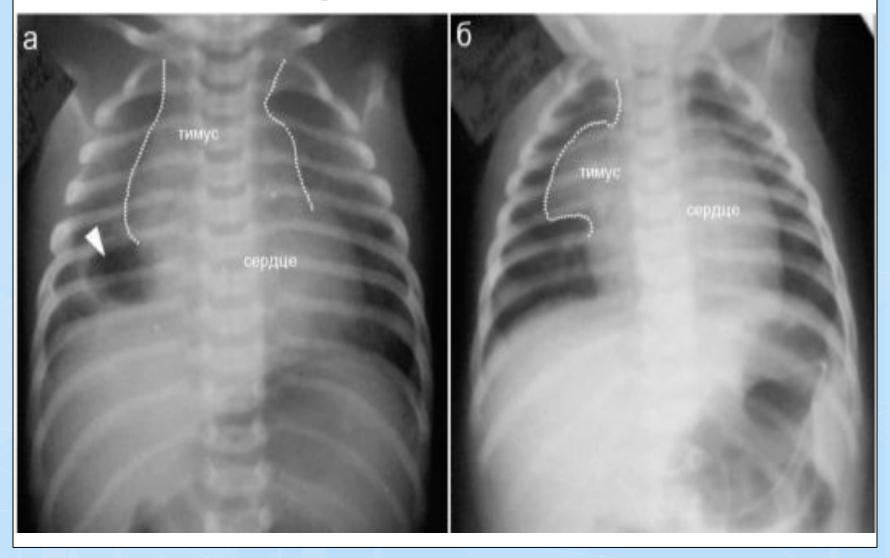
Степени

- Степени развития тимомегалии у детей определяются как по качественным признакам (внешний вид железы на рентгене), так и по результатам специальных измерений.
- Для определения выраженности тимомегалии у детей раннего возраста используют кардиотимикоторакальный индекс (КТТИ).
- КТТИ на уровне 0,33-0,37 1 степень
- КТТИ, равный 0,37-0,42 2 степень
- КТТИ, превышающий 0,42 3 степень

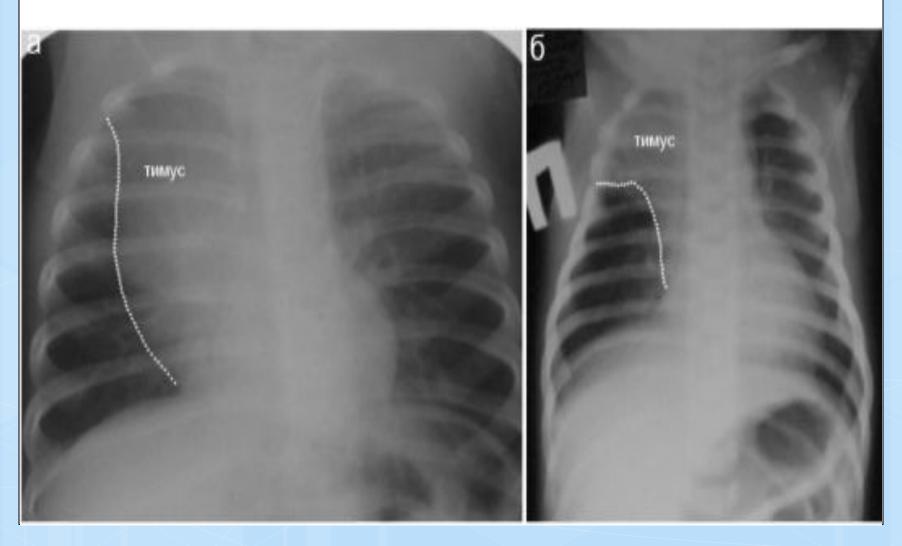
Индекс рассчитает врач по рентгенограмме, измеряя соотношение размеров сосудистого пучка в месте раздвоения (бифуркации) трахеи и грудной полости у диафрагмы.



Рентгенограмма тимомегалии



Рентгенограмма тимомегалии



 Качественными признаками для диагностики степени тимомегалии является размер тени вилочковой железы на рентгенограмме. Условно выделяют три части грудной клетки.

В соответствии с тем, какого уровня достигает вилочковая железа (в пределах верхней трети, средней трети, или заходит в нижнюю треть грудной клетки) и определяют 1-ю, 2-ю или 3-ю степень

тимомегалии.



Лечение

- Схема лечения подбирается строго индивидуально, в зависимости от тяжести заболевания, общего состояния иммунной системы и возраста ребенка. Имеют значение и наблюдаемые симптомы. При незначительном увеличении тимуса никакой лекарственной терапии не требуется. Для младенцев важным является грудное кормление.
- **Тимомегалия 3-ей степени** является причиной для запрета вакцинации на полгода (кроме вакцины против полиомиелита). 1-я и 2-я степени таких ограничений не требуют.





<u>Лечение</u>

- Применение лекарственных препаратов <u>обосновано при</u> <u>ухудшении самочувствия.</u>
- В это время назначаются глюкокортикоиды. Если нужна операция, больным назначают гидрокортизон или преднизон (план приема определяется индивидуально). Строгий мониторинг артериального давления необходим как перед операцией, так и в период реабилитации.
- Глицирам (его содержит корень солодки) нужен больным тимомегалией для улучшения функции коры надпочечников.
- Эффективно используются популярные адаптогенные и иммуностимулирующие средства – элеутерококк, женьшень, лимонник.
- Периодически (обычно через 3 месяца) курсы приема препаратов этих лекарственных растений повторяют.



Благодарю за внимание!

