

Z Zakładu Anatomii Patologicznej Akademii Medycyny Weterynaryjnej  
Kierownik: Prof. dr ALEKSANDER ZAKRZEWSKI

ALEKSANDER ZAKRZEWSKI

Wrocław

## O eozenofilii tkankowej węzłów chłonnych u gruźliczych świń

*Sur la histioéosinophilie ganglionnaire chez les pores atteints de tuberculose*

(Ciąg dalszy)

Grupa II.

Tworzy ją 85 wycineków węzłów. Najliczniejsze w tej grupie są węzły lędźwiowe i nerkowe. Najmniej nieswoistych zmian przypadło, tak samo jak w grupie pierwszej, na węzły oskrzelowe i wątrobowe. Nasilenie eozenofilii w poszczególnych węzłach nie dało obrazów charakterystycznych, najczęściej (4 razy) były dotknięte węzły nerkowe. Najczęściej spotykana zmiana jest przerost łącznotkankowy i zmiany szkliste w zatokach, beleczkach, totebce, czemu towarzyszy zgrubienie ścian naczyniowych tych obszarów, aż do całkowitego zamknięcia światła naczynia. Z kolei liczne są przypadki przekrwięń i wylewów krwawych, zwłaszcza w zatocie brzusznej, czasem także wzdłuż beleczek i na obwodzie grudek korowych. Trzecia ilościowo podgrupa stanowi ogniskowe lub rozlane przerosti utkania limfatycznego. Każdej z podgrup towarzyszy w poszczególnych przypadkach czasem miejscowy obrzęk, czasem zastój chłonki. Wiele przypadków posiada nadto charakter mieszany.

W starej, bieżownatej tkance łącznej, podlegającej przemianie szklistej nie spotyka się eozenofilów zupełnie. Sapostrzeżenie to nie zgadza się ze zdaniem Walkiewicza, który spółkał szczególnie duże ilości komórek eozenochłonnych w totebkach i beleczkach zgrubiałych wskutek przewlekłego zapalenia węzła. Wyjątek tworzą przynaczyniowe przestrzenie w włóknialnych, lub szklistych beleczkach, gdzie w przydankowej warstwie naczynia zdarza się niekiedy poszczególne eozenofile, lub ich gniazda złożone z kilku do kilkunastu komórek. Komórki te w większości należą do typu eozenofilów starych, to znaczy mają postać podłużowa, jądro wręblaste, pafeczkowe, brylowate, a pierwoszcz zawsze zawiera ziarnistość grube, czasem liczne. Na granicy pomiędzy starymi zmianami włóknistymi lub szklistymi a młodszej niezmiennym zdarza się w niektórych przypadkach niewielkie przybrzeżne zagęszczenie eozenofilów, w którym liczba ich jest wyższa niż w pozostałym prawidłowym utkaniu młodsza.

Inaczej w młodszej ziarninie, zwłaszcza w małych ogniskach, złożonych z brylowatych komórek, które może w niektórych przypadkach się wstępem do swoistego przerostu wielkomórkowego. Takie ogniska, zwykle wychodzące z totebki lub beleczek są stale obrzeżone znacznym naciekiem eozeno-

chłonnym przyleglego mięsza. Także i pomiędzy komórkami ziarniny spotyka się eozenofile rozrzucone lub w gniazdeczku przynaczyniowych. Bywają tu liczniejsze niż w mięszu odległym, ale mniej liczne niż w nacieczeniu przybrzeżnym. Typ komórek odpowiada w ogromnej przewadze eozenofilom młodym. Są to zatem komórki małe, kuliste, o jądrze pęcherzykowym, ulożonym zwykle mimośrodkowo, zarodzi często bezziemistej lub drobnociarnistej. Niekiedy widziano również eozenofile młode dwujadrzaste, o pęcherzykowych, przylegających do siebie jądrach.

W grupie przekrwięń i wylewów krwi zwraca uwagę, że obszary przekrwione zawierają tylko wyjątkowo samoistne, a nigdy nie widziano w nich większego skupienia eozenofilów. Często brak był eozenofilów zupełnie. Zjawisko to zachodziło zarówno w świeczych wylewach, w których miejsce myślny mięsza był jeszcze zachowany, jak i w ekstremitwach dawnych, znamiennych hemosydremią i zanikiem tkanki limfatycznej i siateczki w miejscu wylewu. Obserwacja powyższa dostarcza dalszego szczegółu dowodowego zwolennikom miejskiego powstawania eozenofilów w tkankach. Na granicy wylewów i nieniszczonego mięsza powstawał tylko niekiedy niski pas przybrzeżnego nacieczenia z eozenofilów młodych, jedno, wyjątkowo dwujadrzastych. Gęstość występowania pasa nacieku jak i gęstość nacieku były wyraźnie niższe niż w otoczeniu ognisk młodej ziarniny.

Na bieżącą podgrupę składa się 18 przypadków przerostu w węzłach tkanki limfatycznej, wyraźnego przez powiększenie samych grudek korowych, albo przez rozbity przerost z zatociem budowy węzła. Podobnie jak w warunkach prawidłowych, w których ogniska numażania w grudkach były stale wolne od eozenofilów, tak i w warunkach patologicznego rozrostu tkanki limfatycznej była ona 16-krotnie tak dalece pozbawiona eozenofilów, że dosłownie raz widziano jedynego młodego eozenofila pomiędzy limfocytami przerosie gradki. W trzeciej części przypadków nie znaleziono eozenofilów także poza tkanką limfatyczną w całym preparacie. W pozostałych przypadkach miejscami widocznego występowania młodych eozenofilów były beleczki do których dochodził przerost limfatyczny, a na drugim miejscu zagęszczona siateczka węzła, otaczająca pasmami przerosie grudki korowe. Pomiędzy limfatyczną tkanką węzła prawidłowego i patologicznego a eozenofilami zachodzi zatem wyraźny antagonizm; eozenofile znikają tam

gdzie pojawia się młoda tkanka limfatyczna. Zdaje mi się, że to stwierdzenie godzi w mniemaniu tej grupy autorów, którzy ze względu na niejakią potęliwość postaciowe radzili wywodzić cozymorfie tkankowe z miejscowych limfocytów. Od powyższego, zdawałoby się prawidła, znalazłem niestety dwa wyjątki. W dwóch przypadkach rozlane go przerostu limfatycznego nie tylko nie było braku cozymorfów, ale przeciwnie, w utkaniu limfatycznym wystąpiła miejscowa cozymofilia, z mocnością do 50% rosnących, młodych cozymorfów na jedno pole widzenia. To sprzeczne z zasadą rząskiego humacze siebie w ten sposób, że widocznie w tych dwóch przypadkach bodziec działający na węzel posiadał dwie właściwości z jednej strony podkrańce rozolem tkanki limfatycznej, z drugiej działał silnie drażniąco na elementy macierzyste dla cozymorfów, lub też zwalniając na cozymofile sąsiadstwa. W pozostałych przypadkach bodziec działał jednokierunkowo, tylko na tkankę limfatyczną, która rozrastała się wywarła swój właściwy, sole antagonistyczny wpływ na cozymofile.

W przypadkach o charakterze mieszanym można było wyróżnić w poszczególnych ogniskach zmian wzorowych cechy właściwe dla danej podgrupy.

### Grupa III.

Najliczniejsza z wszystkich grupa trzecia skupiła w sobie 136 preparatów, to jest ponad 40 proc całego materiału. Przerost wielkokomórkowy okazał się zatem najtypową zmianą gruźliczą dla węzłów chłonnych świń. Najczęściej były dotknięte węzły szyjne brzusne zewnętrzne. Częstość schorzenia tych właśnie węzłów pozostaje niewielka w związku z ich łącznością z aparatem chłonnym gardzielii, pierwszą dogodną bramą wejścia dla zakażeń etakujących ustrój przez przewód pokarmowy. Z kolei największe nasilenie przerostu wielkokomórkowego spotkano w węzłach podkolanowych i faldu kołanowego. Najmniej przypadków przypadło na węzły okołoskrzelowe, śródpiersiowe i wątrobowe. Znacząco cozymofilią były najczęściej dotknięte węzły szyjne brzusne powierzchniowe i podkolanowe. Przerost wielkokomórkowy występował w postaci ognisk, w postaci rozlanej, lub w obu przedwcześnie równocześnie. Bardzo charakterystyczne ogniska w zatoce brzegowej często miały skłonność do zlewania się. Powstawał wtedy okrągły, pierścieniowaty pas przerostu wielkokomórkowego otaczający węzel, który poza tym był często pozbawiony zmian swoistych. Kiedy indziej ogniska w zatoce przybierały postać klinu lub paska wnikającego w głębię węzła, nie rzadko przekraczającego węzel na wylot. Równie częste jak zatockowe były ogniska w kurze, zwykle mniejsze, liczniejsze, nieregularnych kształtów, mniej skłonne do zlewania się. W warstwie rdzennej, koło wewnętrznej węzła spotkano samotne ogniska przerostu wielkokomórkowego zaledwie w kilku przypadkach. Przy współczesnym występowaniu zmian i w zatoce i głębiej są zmiany zatokowe zazwyczaj stwarte,

często na przejściu w tkankę bliznowatą, gdy zmiany głębszych parti, bywają jeszcze obficie komórkowe, młode. Z rozmieszczenia zmian w węzle wynikały, że czynnik graźliczy dociera do węzła równie często drogami limfatycznymi i wówczas zmiany usadzają się w zatoce, jak i przez naczynia krewiome, a wtedy siedziba zmian przypadła na miąższ. Przy obu drogach zakażenia zmiany mogą się rozwijać równocześnie, jednak zwykle szybciej docierają do węzła bodźce gruźlicze noszone przez chłonkę. Zależnie od umiejscowienia, rozległości i wieku ogniska towarzyszą przerostowi wielkokomórkowemu zmiany dodatkowe jak: przerost i zmiany szkliste ścian naczyniowych, głównie w hełczkach, zwężenie i zamknięcie światła naczyni, zastoje krwi i chłonki, wylewy krewne, wreszcie ogniska przerostu tkanki limfatycznej. Te ostatnie sprawiają wielokrotnie wrażenie dañości regeneracyjnych, ponieważ przerost wielkokomórkowy niszczy całkowicie miejscowe utkanie węzła. Stare ogniska przerostu wielkokomórkowego upodabniają się stopniowo do zwykłej tkanki bliznowatej.

Zachowanie się komórek cozymochłonnych w przeroście wielkokomórkowym odpowiada tym prawidłom, jakie one podlegają w zwykłej tkance zmianowej. Różnice jakie się dają stwierdzić są natury ilościowej, nie jakościowej. Swoista, rozlana ziarnina gruźlicza, jaka jest przerost wielkokomórkowy, odznacza się w węzłach światem brakiem komórek obrzędowych, które widziano tylko parokrotnie, zresztą jest — jak gdzie indziej — skapo lub bezznaczeniowa i składa się z dużych komórek makroblastowych, jasnych, często jakby obrzeżkowych, nieskomplikowanych do zmian wstępnych, ani do martwicy. Wśród nich występują cozymofile liczniej niż w ziarninie innego pochodzenia. To też nawet w ogniskach starych, zwleszcza w otoczeniu zachowanego naczyni, ilość cozymorfów często przewyższa przeciętną liczbę z przyległego niezmienionego miąższa węzła. Ogniska małe i małe bywają zasiane cozymofilami; raz widziano preparat, w którym cozymofile tworzyły absolutną większość wszystkich komórek, wiekrotnie było w polu widzenia ponad 100 cozymorfów. Tak znaczne zwiększenie spotykano zwleszcza w pasach nacieczenia przybrzeżnego, na granicy pomiędzy ogniskiem przerostu a prawidłowymi odcinkami węzłów. Cozymofilowe nacieki w sąsiadstwie swoistych i nieswoistych ognisk zapalnych są zapewne odpowiednikiem takich samych nacieków na obwodzie niektórych nowotworów, w „zone de envahissement” autorów francuskich. W zmianach dodatkowych jak wylewy krwi lub przerost utkania limfatycznego zachowywały się cozymofile tak samo, jak w preparatach niegruźliczych, to jest znikły w tych obszarach zupełnie. Rodzaj cozymorfów występujących w przeroście wielkokomórkowym odpowiada prawie wyłącznie typowi młodych jednojadrzystych, wyjątkowo dwujądrzastych. Nawet w ogniskach bliskich bliznowacenia młode przeważają ilościowo nad cozymofilami nieokrągłymi o zacodzi-

gruboziarnistej i polimorficzny jądrze. Jad gruboziarnisty sprawiający przerost wielkokomórkowy ma zatem wyjątkową zdolność spowodowywania miejscowej eozynofilii w wezłach chłonnych. Były jednakże wełe liczne wyjątki. W 20-tu preparatach nie

stwierdzono eozynofilów, mimo obecności ognisk przerostu wielkokomórkowego. I tu, przynajmniej w części, można przypisać winę usterkom technicznym (preparaty były bardzo grubie i przebarwione eozyną).  
(C. J. n.)

Z Państwowego Instytutu Weterynaryjnego w Puławach, Wydziału Hodowli i Higieny Zwierząt  
p. o. Kierownika: dr E. DOMANSKI

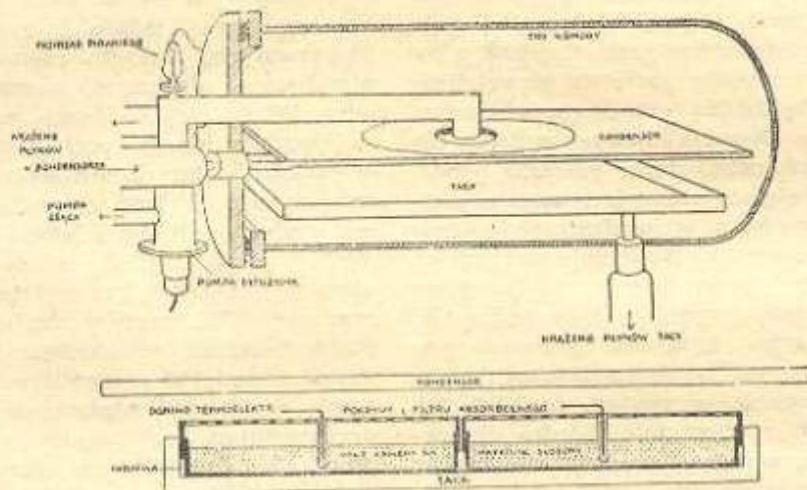
E. DOMAŃSKI

## Suszenie w stanie zamrożenia Freeze-Drying

Cały szereg ciał biologicznie czynnych, jak np. penicyllina pod względem swojej natury fizyczko-chemicznej należą do układów kolloidów lyofilnych. Uzyskiwanie zagęszczenia tego rodzaju układów kolloidowych może odbywać się tylko na drodze suszenia w stanie zamrożenia. Kolloidy bowiem lyofilne pozbawione wody (suszone) w temperaturze powyżej  $0^{\circ}\text{C}$  zmieniają swoją strukturę molekularną i tracą wartość biologiczną. Dlatego cały szereg ciał biologicznie czynnych, a chemicznie bardzo nietrwałych, zagęszcza się i oczyszczają na drodze suszenia w stanie zamrożenia. Metoda ta w czasie wojny dalała możliwość przygotowania suszonych krwinek do transfuzji krwi, w bacteriologii zaś pozwalała na przygotowywanie antigenów trwa-

Metoda jest na ogół kosztowna i używa się jej tylko do suszenia ciał, które na drodze zwykłych metod wysuszenia nie mogą być otrzymywane.

**Ogólne zasady fizyczne procesu suszenia.** Pierwszym warunkiem postępowania jest uzyskanie krystylizacji wody w materiale suszonym. Osiągamy ten stan przez obniżenie temperatury ciała do punktu eutektycznego. Dla płynów fizjologicznych punkt eutektyczny wynosi około  $-20^{\circ}\text{C}$ . Na ogół, obniża się temperatura ciał suszonych w granicach  $-20^{\circ}$  do  $-25^{\circ}\text{C}$ . Obniżenie temperatury winno następować bardzo szybko; w ten sposób uzyskuje się krystalizację wody w postaci bardzo drobniutkich kryształów — nie uszkadzających układy kolloidalne. Następnie przez rozrzedze-



Schemat komory wg. C. J. Bradish (Chemical Products No. 9—10, 47)

nych np.; zarazy stadościanej oraz na przechowywanie zarazków degenerujących się na pozywkach *in vitro*, względnie szczepionek, zawierających żywą zarazkę (np. szczepionki p.-chorobie Banga z zarazka *Buck 19*). Ta metoda suszone ekstrakty z roślin i owoców zachowują przez długi czas (około 2-ch lat w temperaturze pokojowej) swe właściwości witaministyczne. Ciała zawierające duże ilości substancji tłuszczowych, aby nie uległy jeliczeniu, przetrzymuje się po wysuszeniu w atmosferze azotu.

nie powietrza w środowisku zamrożonego płynu, uzyskuje się sublimację wody z fazy stałej, omijając fazę pośrednią — ciekłą. Zamrożeniem ciała dla zwiększenia procesu sublimacji, staramy się nadać jak największą powierzchnię.

Greaves uzyskuje to przez rozlanie płynów do ampułek i wirowanie tychże w komorze. Z chwilą zamrożenia płynu — wirówka zatrzymuje się i następuje proces suszenia.