

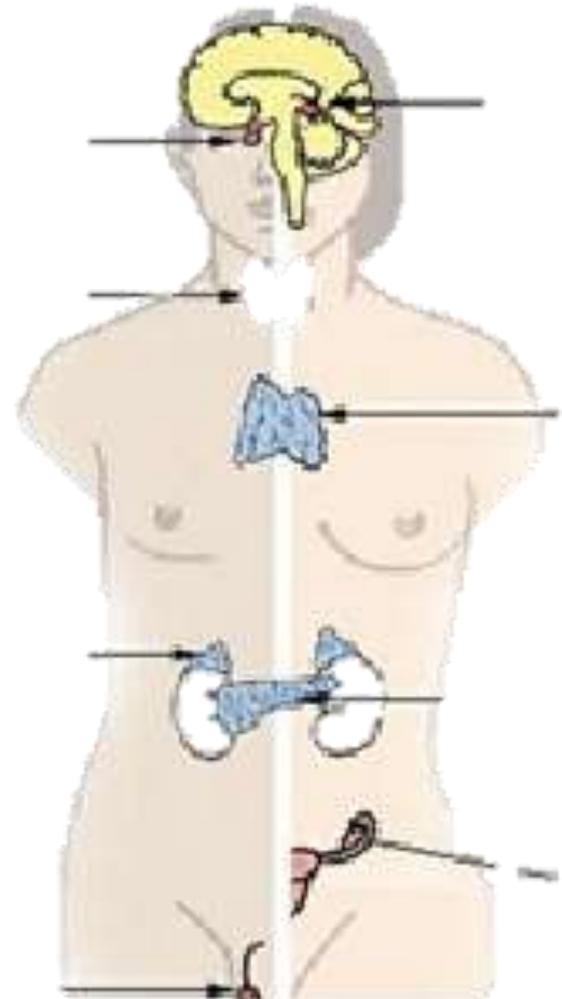
Анатомія органів ендокринної системи

ПЛАН ЛЕКЦІЇ

- 1. Поняття та функції ендокринної системи
- 2. Основні групи залоз
- 3. Органи центральної ендокринної системи
- 4. Органи периферичної ендокринної системи
- 5. Центральні органи імунної системи
- 6. Периферичні органи імунної системи

ЕНДОКРІННА СИСТЕМА

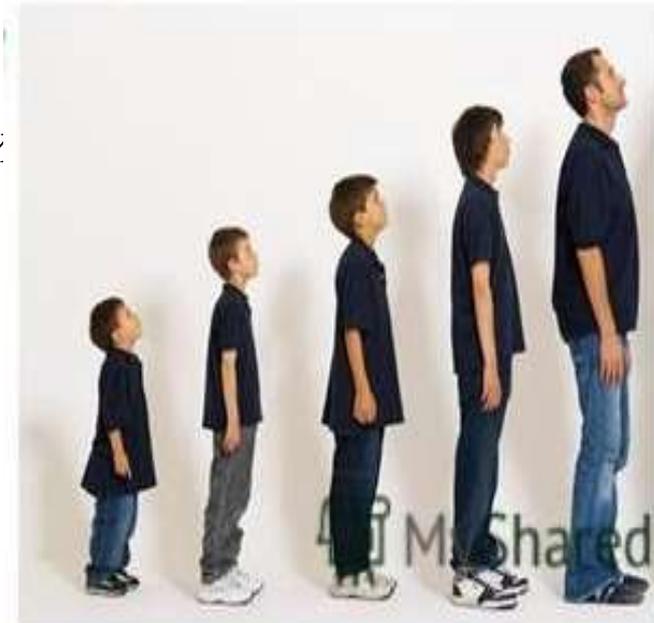
- *Ендокринна система* це сукупність ендокринних залоз, тканин та окремих клітин, які секретують у кров і лімфу **гормони** - речовини з високою біологічною активністю, що регулюють ріст і діяльність клітин і тканин.



ФУНКЦІЇ ЕНДОКРИННОЇ СИСТЕМИ

Разом з нервовою та імунною системами регулює :

- ⦿ Зростання та розвиток організму
- ⦿ Статеве диференціювання, репродукцію
- ⦿ Бере участь у процесах утворення, використання та збереження енергії
- ⦿ Обмін речовин
- ⦿ Регуляція психічної поведінки та вироблення емоційних реакцій



ОСНОВНІ ГРУПИ ЗАЛОЗ

Екзокринні залози - виділяють через вивідні протоки речовини, що виробляє організм в результаті процесів життєдіяльності, на поверхню тіла або слизових оболонок, у ті чи інші порожнини.

До них належать:

- ⦿ потові,
- ⦿ молочні,
- ⦿ сальні,
- ⦿ слізні,
- ⦿ слинні,



залози слизової оболонки травного тракту.

Ендокринні залози внутрішньої секреції, які не мають вивідних проток і секретують свою продукцію «гормони», безпосередньо в кров.

До них належать:

епіфіз, гіпофіз, щитоподібна , паращитоподібні залози, наднирники

Залози змішаної секреції: підшлункова залоза, статеві залози

ОРГАНИ ЕНДОКРИННОЇ СИСТЕМИ



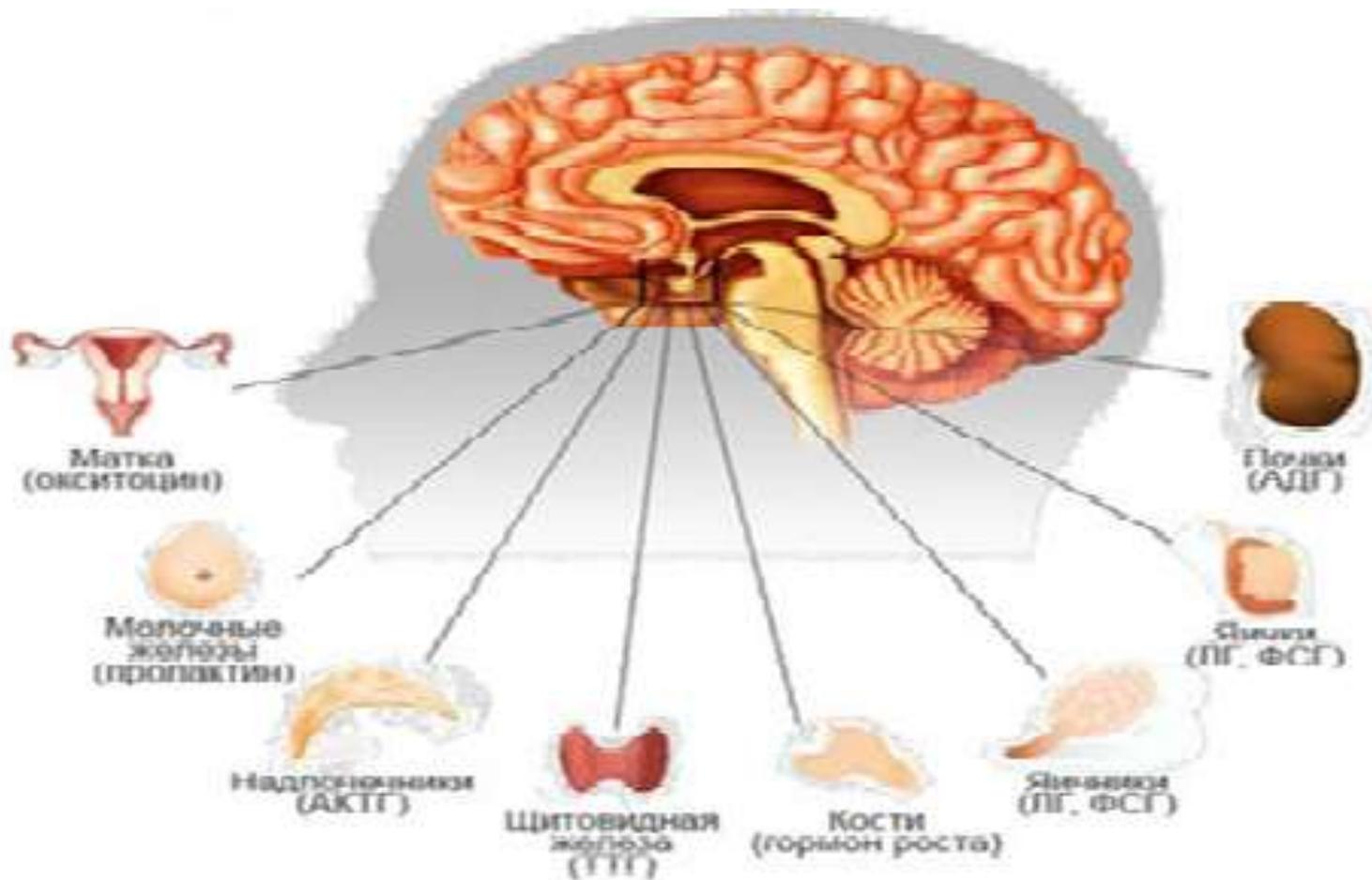
ГІПОТАЛАМУС

- ⦿ Центром регуляції ендокринних функцій є *гіпоталамус* проміжного мозку, об'єднує нервові й ендокринні регуляторні механізми в загальну нейроендокринну систему. Гіпоталамус утворює з гіпофізом єдиний функціональний комплекс, у якому перший виконує регулюючу, а другий - ефекторну функції. Отже, гіпоталамус і гіпофіз утворюють єдину **гіпоталамо-гіпофізарну систему**.
- ⦿ Гіпоталамус керує діяльністю ендокринної системи людини завдяки тому, що його нейрони здатні виділяти нейроендокринні трансмітери (**ліберіни і статини**), що стимулюють або пригнічують вироблення гормонів гіпофізом.

ГІПОФІЗ

- Гіпофіз розташований у гіпофізарній ямці турецького сідла клиноподібної кістки і являє собою залозу овальної форми з розмірами 14x10x6 мм і масою 0,5 г. Під час вагітності маса гіпофіза значно збільшується (до 1 г.)
- Гіпофіз *складається* із передньої частки (аденогіпофіз), задньої частки (нейрогіпофіз), та середньої (проміжної) частки, які виробляють різні гормони.
- *Передня частка (аденогіпофіз)*
- *становить* три чверті всієї маси гіпофіза. Вона складається з дальшої **pars distalis**, горбової **pars tuberalis**, і проміжної частин **pars intermedia**.
- *Задня частка (нейрогіпофіз)*
- являє собою задню, меншу частину гіпофіза. Складається з нервової частини **pars nervosa** та вгорі вона безпосередньо переходить у ліжку **infundibulum**, яка з'єднується із сірим горбом проміжного мозку.
- Гіпофіз регулює діяльність таких ендокринних залоз: щитовидної, надниркових, статевих.

ГІПОФІЗ



ГОРМОНИ ПЕРЕДНЬОЇ ЧАСТКИ ГІПОФІЗУ (АДЕНОГІПОФІЗ)

- ⦿ **Передня частка гіпофізу** виробляє кілька гормонів. Один з них впливає на ріст тіла, інші - на діяльність статевих залоз, щитовидної, надниркових залоз. Гормони стимулюють розвиток організму, одночасно впливаючи на обмін жирів, вуглеводів і білків.
- ⦿ **Соматотропний гормон СТГ** (стимулює ріст організму, збільшує кількість білків і води в організмі, але знижує вміст жирів)
- ⦿ **Адренотропний гормон АКТГ** (прискорює вироблення стероїдних гормонів, підтримує масу наднирників на нормальному рівні, стимулює розщеплення жирів., бере участь у вивільненні інсуліну з підшлункової залози, посилює пігментацію шкіри;
- ⦿ **Тиреотропний гормон ТТГ** (стимулює ріст щитоподібної залози, синтез і секрецію її гормонів);
- ⦿ **Фолікулостимулюючий гормон ФСГ** (стимулює ріст фолікулів в яєчниках і секрецію фолікулярними клітинами естрогенів у жінок, а також сперматогенез у чоловіків)
- ⦿ **Лютеїнізуючий гормон ЛГ** (стимулює овуляцію, утворення жовтого тіла в яєчниках і вироблення в ньому прогестерону; стимулює вироблення тестостерону в яєчках)
- ⦿ **Пролактин ЛТГ** (стимулює проліферацію секреторних відділів грудних залоз - утворення молока)

ГОРМОНИ ЗАДНЬОЇ ТА СЕРЕДНЬОЇ ЧАСТКИ ГІПОФІЗУ

- **Середня- (проміжна) частка аденогіпофіза:**
- **Меланотропін** (меланоцитостимулюючий гормон - МСГ) стимулює синтез меланіну, посилює пігментацію шкіри
- **Задня частка (нейрогіпофіз):**
- **Окситоцин** викликає скорочення матки; скорочення міоепітеліальних клітин альвеол грудних залоз, що призводить до збільшення виділення молока; затримує розвиток і функцію жовтого тіла, посилює тонус гладких м'язів шлунково-кишкового тракту.
- **Вазопресин** (антидіуретичний гормон - АДГ) стимулює реабсорбцію води з первинної сечі в каналцях нирок (зменшує діурез); підвищує артеріальний тиск крові (судиннозвужуюча дія)

ПРИ ГІПЕРФУНКЦІЇ ГІПОФІЗА У
МОЛОДОМУ ВІЦІ РОЗВИВАЄТЬСЯ
ГІГАНТИЗМ,

А В ЗРІЛОМУ ВІЦІ —

АКРОМЕГАЛІЯ-

(ПОСИЛЕНИЙ РІСТ ПАЛЬЦІВ, НОСА,
ГУБ) ВНАСЛІДОК ПІДВИЩЕНОГО
ВИРОБЛЕННЯ ГОРМОНА РОСТУ
(СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА)

ПРИ ГІПОФУНКЦІЇ ГІПОФІЗА
СПОСТЕРІГАЄТЬСЯ

КАРЛИКОВІСТЬ

(ГІПОФІЗАРНИЙ НАНІЗМ), ВИНИКАЄ

СИНДРОМ КУШИНГА-ІЦЕНКО

(ОЖИРІННЯ ОБЛИЧЧЯ І ТУЛУБА,
РОЗЛАДИ У СТАТЕВІЙ СФЕРІ,

ПАТОЛОГІЧНЕ ОВОЛОСІННЯ ТОЩО),

А ТАКОЖ **НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ,**

ГОРМОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ.



КАРЛИКОВІСТЬ

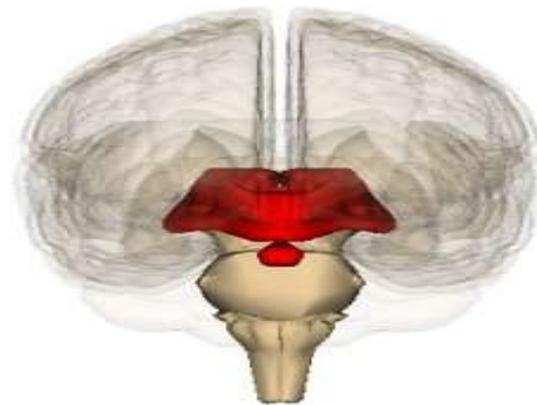


ГІГАНТИЗМ



ШИШКОПОДІБНА ЗАЛОЗА (ЕПІФІЗ)

- Шишкоподібна залоза відноситься до проміжного мозку і розташовується в неглибокій борозні між верхніми горбиками середнього мозку і над таламусом.
- Маса залози у дорослої людини близько 0,2 г
- Зовні епіфіз покритий сполучнотканинною **капсулою**, від якої всередину залози відходять **перегородки**, що ділять паренхіму залози на **часточки**, в яких знаходяться секреторні клітини пінеоцити та клітини гліоцити.



ГОРМОНИ ЕПІФІЗУ

○ Шишкоподібна залоза (шишкоподібне тіло)

виробляє понад 40 регуляторних пептидів; біологічно активні аміни - **серотонін і мелатонін**.

○ **Мелатонін** регулює добові, сезонні, біологічні ритми (день-ніч) органів і систем, відповідає за розлади сну та «зимові депресії», запобігає передчасному статевому дозріванню впливаючи на гіпофіз; мінеральний обмін, висвітлює шкіру, активність аденогіпофіза і нейрогіпофіза, інсуліноцитів підшлункових островців, щитоподібної, прищитоподібних і надниркових залоз. Освітлення гальмує його секрецію.

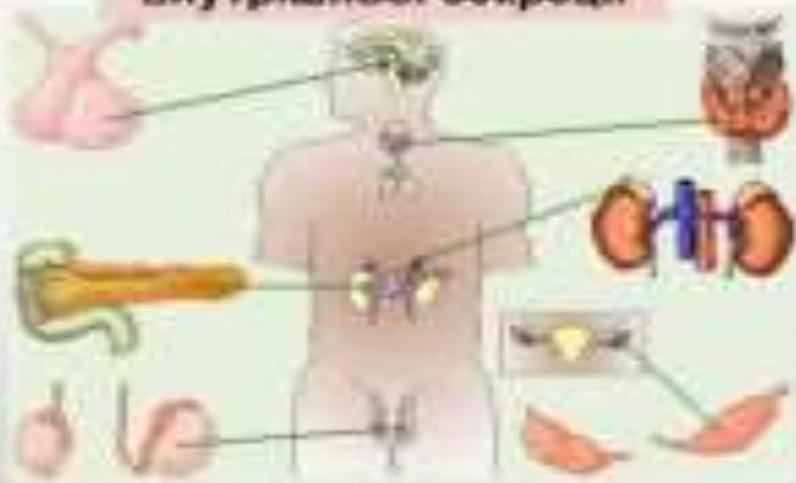
○ **Серотонін** гормон «задоволення»

- роль у процесах згортання крові
- бере участь у процесах алергії та запалення
- роль в регуляції моторики і секреції в ШКТ
- вплив на процеси збудження і гальмування в системі статевих органів, координація пологів.

ЕПІФІЗ

Гіперфункція

Порушується робота всіх залоз внутрішньої секреції



Гіпофункція

Передчасний статевий розвиток і затримання росту у дітей внаслідок гальмівної дії на гіпофіз



Гіперфункція

Гіпофункція

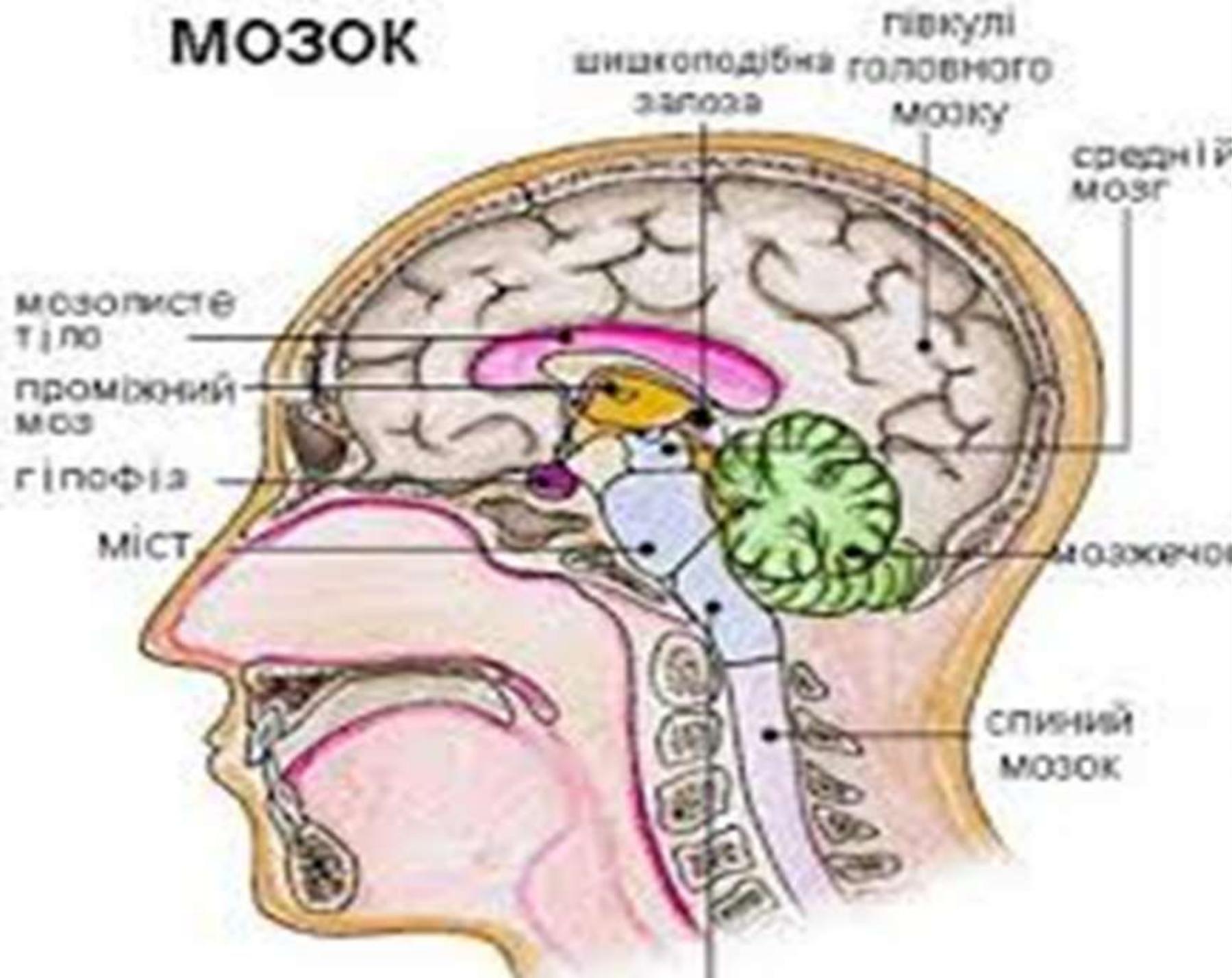
Надмірна пігментація

Побіління шкіри (вітільго)

Мелатонін



МОЗОК



ЩИТОПОДІБНА ЗАЛОЗА

GLANDULA THYROIDEA

- Щитоподібна залоза розташована попереду і з боків від гортані та трахеї на рівні VI-VII шийних хребців.
- Щитоподібна залоза складається з двох часток – *правої частки* (lobus dexter) і *лівої частки* (lobus sinister), які поєднані між собою вузьким перешийком щитоподібної залози (isthmus glandulae thyroideae).
- *Перешийок* розташований на рівні дуги перснеподібного хряща гортані, а іноді на рівні 1-3 трахейних хрящів.
- У 30-35 % людей є ще *пірамідна частка* (lobus pyramidalis), яка відходить від перешийка залози вгору і може досягати тіла під'язикової кістки.

- Щитоподібна залоза вкрита волокнистою капсулою (capsula fibrosa) і побудована зі **строми** (stroma) і **паренхіми** (parenchyma).
- Від волокнистої капсули, усередину залози відходять тонкі перегородки, поділяючи щитоподібну залозу на **часточки** (lobuli).
- У сполучнотканинних перегородках проходять судини і нерви. Паренхіма залози складається з мікроскопічних пухирців - **фолікулів** щитоподібної залози (folliculi glandulae thyroideae), що є структурно-функціональними одиницями залози .
- Стінка фолікула утворена одним шаром кубічних клітин — **тироцитів**, які продукують гормони.

ГОРМОНИ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ

- **Тироксин** (тетрайодтиронін - T4), (трийодтиронін T3). Забезпечують ріст організму, розумовий і фізичний розвиток людини, статеве дозрівання, стимулюють енергетичний обмін, синтез білків, окислювальний катаболізм жирів і вуглеводів, евакуюючи глікоген з печінки та стимулюючи розпад білків регулює вміст цукру у крові та азоту у сечі.
- **Тирокальцитонін** (кальцитонін) Регулює обмін кальцію і фосфору. Знижує рівень кальцію в крові, сприяючи його відкладанню в скелеті.

- Серед **хвороб** щитоподібної залози розрізняють **зоб** (дифузний, токсичний, спорадичний), **тиреоїдити, пухлини**.
- При **гіпофункції** залози у дітей розвивається **кретинізм**- карликовий зріст, розумове відставання, недорозвиток статевих залоз. У дорослих розвивається хвороба **мікседема**- різке зниження інтенсивності обмінних процесів.
- При **гіперфункції** залози виникає **Базедова хвороба**, при якій різко зростає інтенсивність обмінних процесів (тахікардія, посилення теплообміну, збудження нервової системи).
- В місцевостях, де в питній воді та їжі бракує йоду, трапляється компенсаторна гіпертрофія залози - **ендемичний зоб**.

Гіперфункція

Базедова хвороба: підвищується обмін речовин, збудливість нервової системи, розвивається **зоб**.



Гіпофункція

Мікседема: знижується обмін речовин і збудливість нервової системи, з'являються набряки шкіри. У молодому віці **карликовість і кретинізм**.

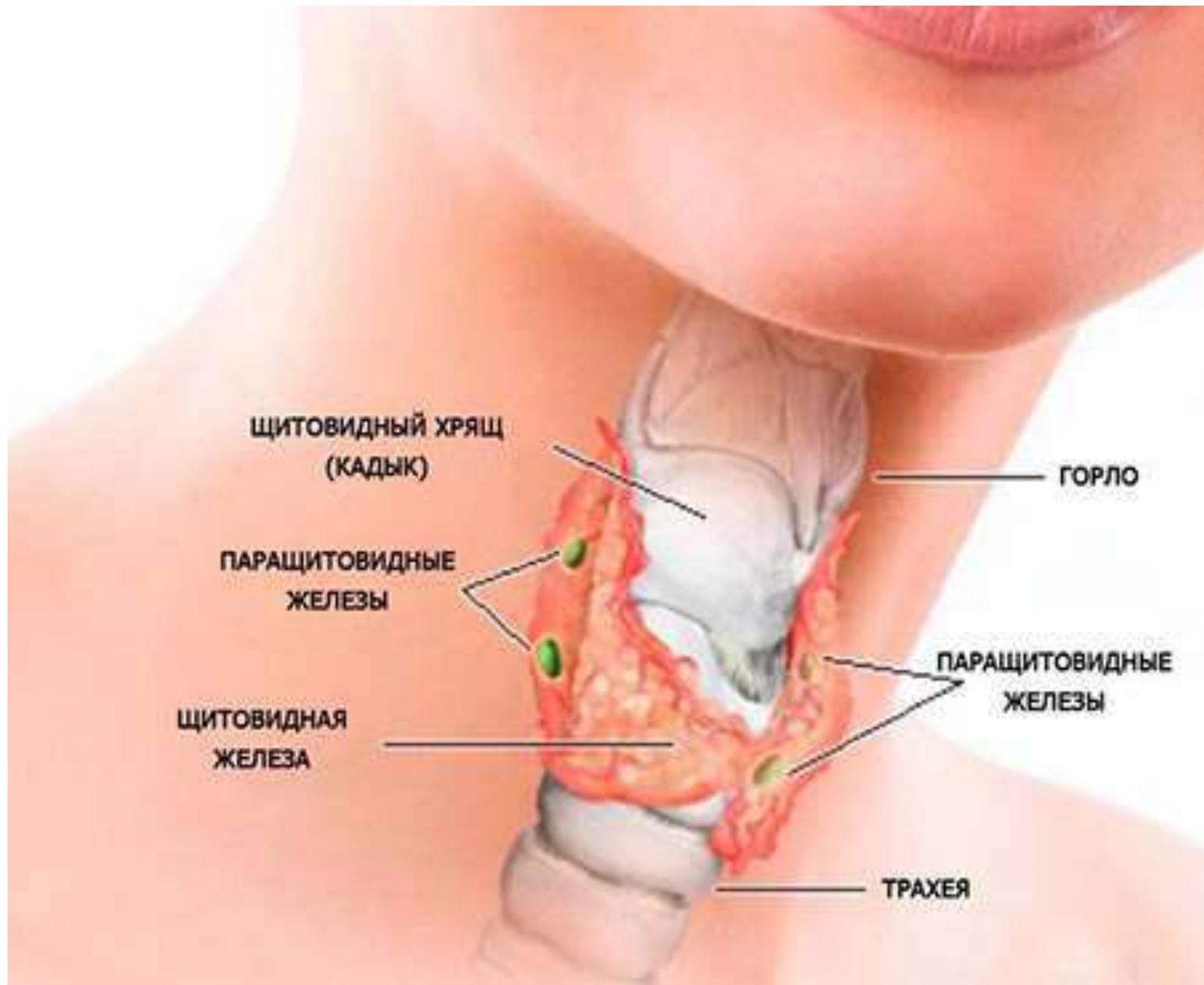


Тироксин



ПРИЩИТОПОДІБНІ ЗАЛОЗИ GLANDULAE PARATHYROIDEAE

- Дві пари (дві верхніх і дві нижніх) прищитоподібних залоз (всього 4)(glandulae parathyroideae) розташовані на задній поверхні правої та лівої часток щитоподібної залози назовні від її капсули, в ділянці гілок нижніх щитоподібних артерій.
- Кожна прищитоподібна залоза (паращитовидна) вкрита волокнистою капсулою. Паренхіма прищитоподібної залози утворена епітеліальними клітинами - **паратироцитами**, які утворюють перекладки (*трабекули*), які є структурно-функціональною одиницею прищитоподібної залози.



- **Паратгормон** (паратирин) -гормон прищитоподібних залоз, який регулює концентрацію кальцію й опосередковано фосфору в крові (при зниженні кальцію паратгормон вивільняється і активує перехід цього самого кальцію з кісток в кров до тих пір, поки вміст кальцію в крові не повернеться до норми).
- При **гіпопаратиреозі** вміст кальцію в крові різко зменшується. Це викликає тетанію – судомні скорочення м'язів, що може спричинити смерть. Тому під час операцій на щитоподібній залозі треба бути досить уважним, щоб випадково не видалити прищитоподібні залози. Після видалення прищитоподібних залоз вміст кальцію в крові знижується, а фосфору підвищується.
- **Гіперпаратиреоз** (посилення функції залози) мобілізує мінеральні солі зі скелету в кров і сприяє відкладанню кальцію в судинах, нирках, серці, що веде до остеопорозу та системного ураження судин – звапнення їх стінок.

Гіперфункція

Виступає
заквочовання кісток,
з'являються камені в
нирках



Паратгормон



Гіпофункція

Порушується розвиток
кісткової тканини, зубів.

Зниження рівня кальцію в
крові, що призводить до
підвищеної нервово-
м'язової збудливості,
спазмів і судом



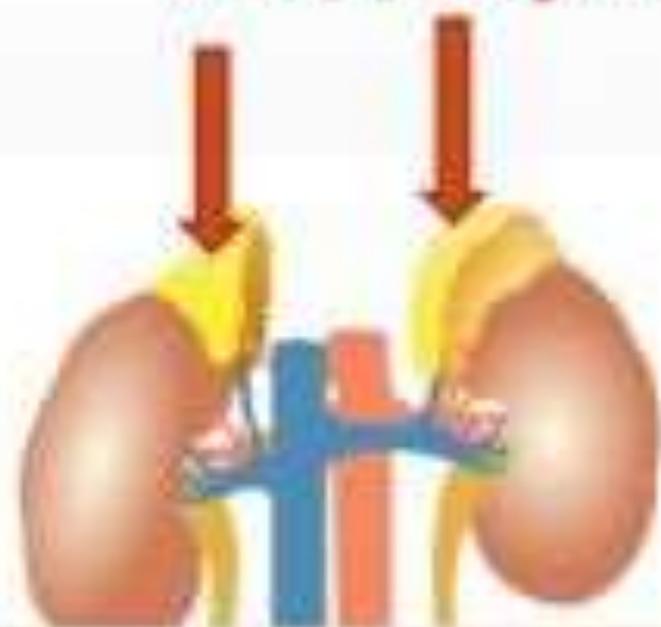
НАДНИРКОВІ ЗАЛОЗИ

GLANDULAE SUPRARENALIAE

- Надниркова залоза є парним органом, який розташований заочеревинно на верхньому полюсі і медіальному краї нирки.
- Права надниркова залоза має трикутну форму, ліва – півмісяцеву. Розміри їх становлять 50x30x5 мм, маса близько 12 г. В кожній наднирковій залозі розрізняють передню, задню і ниркову поверхні, які відокремлені верхнім та присереднім краями. На передній поверхні розташовані ворота надниркової залози. Надниркові залози розташовані на рівні XI-XII грудних хребців (права дещо нижче лівої).

- ◎ **Будова.** Надниркова залоза має жовтуватий колір, покрита зовні сполучнотканинною капсулою. Паренхіма надниркової залози складається з кіркової речовини, яка лежить по периферії та мозкової, яка розташована у центрі.
- ◎ **У кірковій речовині** виділяють три зони: клубочкову (зовнішню), пучкову (середню) і сітчасту (внутрішню, яка межує з мозковою речовиною).
- ◎ Ендокриноцити цих зон синтезують різні за функцією гормони: *клубочкова зона* - мінералокортикоїди (альдостерон)
- ◎ *пучкова зона* - глюкокортикоїди (кортизол, кортикостерон)
- ◎ *сітчаста зона* - стероїдні гормони (андрогени, естрогени, прогестерон).
- ◎ **Мозкова речовина** надниркової залози відмежована від кіркової речовини тонким несудільним сполучнотканинним прошарком
- ◎ у мозковій речовині надниркової залози розрізняють два види клітин: *катехоламіни* - (адреналін, норадреналін).

Надниркові залози



Регулюють обмін мінеральних і органічних речовин, виділення статевих гормонів, тиск крові, тонус м'язів, стан імунітету

Парні органи, складаються із коркового і мозкового шару



◎ Гормони кори надниркових залоз:

- ◎ **Альдостерон** бере участь в регуляції електролітного обміну (натрію, калію), регуляціїя водно-сольового балансу.

Кортизол (гідрокортизон) регулює обмін вуглеводів, білків, жирів, глюконеогенез.

◎ Гормони мозкової частини надниркових залоз:

- ◎ **Адреналін та норадреналін** викликають звуження судин, підвищують артеріальний тиск, при стресах підвищують рівень цукру в крові, посилюють розщеплення жирів, розслаблюють гладкі м'язи бронхів, сприяючи інтенсивнішому диханню, забезпечення швидкої реакції на раптову небезпеку.

Гіперфункція



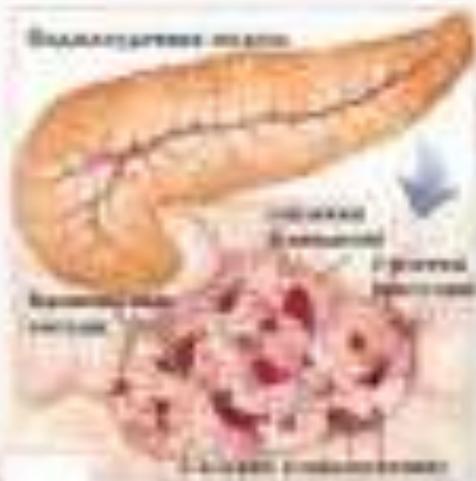
Гіпофункція



Адреналін і норадреналін



ЗАЛОЗИ ЗМІШАНОЇ СЕКРЕЦІЇ



- Залози змішаної секреції виконують водночас дві функції: як залози зовнішньої секреції та залози внутрішньої секреції, тобто вони виділяють секрети безпосередньо у кров і в той же час мають вивідні протоки назовні тіла або порожнину тіла.



ОСТРІВЦІ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ

- Ендокринна частина підшлункової залози представлена підшлунковими острівцями (*insulae pancreaticaе*) — острівцями **Лангерганса**, що сформовані зі скупчень ендокринних клітин—інсулоцитів. Острівці розташовані головним чином у хвості підшлункової залози і менше — в тілі.
- За структурними і хімічними властивостями інсулоцити поділяються на чотири основні групи:
- **Бета-клітини** продукують гормон **інсулін**, який знижує рівень глюкози крові. Пошкодження і порушення функції бета-клітин (в поєднанні з іншими факторами) призводять до розвитку цукрового діабету;
- **Альфа-клітини** синтезують та секретують пептидний гормон **глюкагон**, що підвищує рівень глюкози крові та є антагоністом інсуліну;
- **Дельта-клітини** секретують **соматостатин** (пригнічує секрецію багатьох залоз);
- **Епсилон-клітини** секретують **грелін** («гормон голоду» — збуджує апетит).

Цукровий діабет

- Розвивається внаслідок виділення недостатньої кількості гормону **інсуліну**, в результаті чого розвивається **гіперглікемія** - стійке збільшення глюкози в крові.



ГОРМОНИ СТАТЕВИХ ЗАЛОЗ

- ◎ **Естроген** (фолікулін), або естрадіол- зумовлює ембріональне диференціювання і розвиток жіночих статевих органів, статеве дозрівання і розвиток вторинних статевих ознак, циклічні зміни ендометрію, зокрема, стимулює його проліферацію.
- ◎ **Прогестерон** (гестаген) - забезпечує процеси підготовки ендометрію до імплантації зародка. розвитку плода та функціональної активності грудних залоз, затримує ріст нових фолікулів в яєчниках.
- ◎ **Андрогени** (тестостерон та ін.)-зумовлюють ембріональне диференціювання і розвиток чоловічих статевих органів, статеве дозрівання і розвиток вторинних статевих ознак, статеву поведінку чоловіків; регулюють сперматогенез

ОРГАНИ, ЩО БЕРУТЬ УЧАСТЬ У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ІМУНІТЕТУ

- **Центральні органи**

- Червоний кістковий мозок
- Вилочкова залоза

- **Периферичні органи**

- Лімфатичні вузли
- Мигдалики
- Селезінка
- Апендикс
- Лімфоїдний вузлик (Пєєрові бляшки)
- Одинокі лімфоїдні вузлики (ШКТ, дихальна система, сечовидільні шляхи)

ЧЕРВОНИЙ КІСТКОВИЙ МОЗОК

- Кістковий мозок, *medulla ossium*, – орган кровотворення і первинний лімфатичний орган, у якому відбувається неантигензалежна проліферація і диференціація субпопуляцій **В-лімфоцитів** із стовбурових клітин.
- Виділяють **червоний кістковий мозок**, *medulla ossium rubra*, який розміщений в комірочках губчастої речовини плоских і коротких кісток, а також в епіфізах довгих кісток, і **жовтий кістковий мозок**, *medulla ossium flava*, який розташований в кістковомозкових порожнинах.
- Строму червоного кісткового мозку утворюють ретикулярні клітини де наявні **стовбурові клітини** – попередники всіх клітин крові і лімфоцитів.

ЗАГРУДНИННА ЗАЛОЗА (ТИМУС)

- Загруднинна залоза, *thymus*, – первинний лімфатичний орган, який розташований за грудиною у верхньому середостінні та у якому відбувається неантигензалежна проліферація і диференціація субпопуляцій **Т-лімфоцитів** із стовбурових клітин.
- Складається з двох асиметричних видовжених часток правої та лівої, які з'єднані між собою у середній частині
- Загруднинна залоза вкрита тонкою сполучнотканинною капсулою, від якої всередину органа відходять *перегородки*, що поділяють його на *часточки*. Периферійна частина часточки називається кірковою речовиною, а центральна ділянка часточки – мозковою речовиною

- **Вилочкова залоза** – надзвичайний орган, який наявний лише в дитячому віці. До 14 років вона зникає.



тимус



ЛІМФАТИЧНІ ВУЗЛИ

- **Лімфатичний вузол** (лат. *nodus lymphaticus*) – орган імунної системи, що формується в місцях злиття декількох лімфатичних судин в різних областях організму.
- Лімфатичні вузли містять лімфоцити та інші клітини імунної системи. Лімфатичні вузли є бар'єром інфекцій та метастазів злоякісних утворень.
- У організмі людини від 400-1000 лімф. вузлів - в них дозрівають імунні клітини.
- Кожен вузол покритий **сполучнотканинною капсулою** (*capsula nodi lymphatici*), від якої всередину вузла відходять капсульні **трабекули** (*trabeculae nodi lymphatici*). На поверхні вузла є вдавлення – **ворота вузла** (*hilus nodi lymphatici*). Через ворота проникають в вузол артерії і нерви, виходять вени і вихідні лімфатичні судини.

- Розрізняють **одинокі лімфатичні** (лімфоїдні) вузлики, *noduli lymphoidei solitarii*, та **скупчені лімфатичні** (лімфоїдні) вузлики, *noduli lymphoidei aggregati*.
- Одинокі лімфатичні вузлики мають круглу або овальну форму, їх строма утворена ретикулярними клітинами і волокнами, у яких розташовані Т- і В- лімфоцити.
- Скупчені лімфатичні вузлики, складаються з 5-150 і більше одиноких лімфоїдних вузликів, що щільно розташовані один біля одного, і дифузної лімфоїдної тканини. У стінці тонкої кишки, особливо у клубовій кишці, є дуже велике скупчення лімфатичних (лімфоїдних) вузликів. Ці утворення ще називаються лімфоїдними бляшками або **Пейєровими бляшкам**.

- Скупчені лімфатичні (лімфоїдні) вузлики **червоподібного відростка**, noduli lymphoidei aggregati appendicis vermiformis, розташовані у слизовій оболонці та підслизовій основі вздовж цього органа. Кількість лімфоїдних вузликів у стінці червоподібного відростка у дітей і підлітків є максимальною – до 550, а їх діаметр коливається в межах 0,2-1,2 мм.
- Від юнацького віку (17-21 рік) до літнього (60-75 років) кількість лімф. вузлів зменшується в 1,5 – 2 рази. У міру збільшення віку людини у вузлах, переважно соматичних, відбуваються потовщення капсули і трабекул, збільшення сполучної тканини, заміщення паренхіми жировою тканиною. Такі вузли втрачають свої природню будову і властивості, запустівають і стають непрохідними для лімфи. Число лімфатичних вузлів зменшується і за рахунок зрощення двох вузлів, що лежать поруч, в більший лімфатичний вузол.

МИГДАЛИКИ (TONSILLAE)

- Мигдалики *tonsillae*, – це велике скопичення лімфоїдної тканини та є вторинними лімфатичними органами.
- Виділяють 6 основних мигдаликів: 2 парних та 2 не парних. Вони утворюють лімфатичне кільце глотки, *anulus lymphoideus pharyngis* або кільце *Пирогова-Вальдейєра*.

Піднебінний мигдалик, *tonsilla palatina*, – парний, видовженої форми, розташований в мигдаликовій ямці м'якого піднебіння, що обмежена піднебінно-язиковою і піднебінно-глотковою дужками.

Від бічної поверхні відходять перекладки в глиб мигдалика, що розділяють його на часточки.

На медіальній поверхні мигдалика є до 20 мигдаликових ямочок, *fossulae tonsillares*, у які відкриваються мигдаликові крипти, *cryptae tonsillares*. Паренхіма мигдалика утворена з численних лімфатичних (лімфоїдних) вузликів. Найбільших розмірів піднебінний мигдалик досягає у дітей 8-13 років, Після 25-30 років у людей настає вікова інволюція лімфоїдної тканини.

- ◎ **Глотковий (аденоїдний) мигдалик**, tonsilla pharyngea (adenoidea), – не парний розташований під слизовою оболонкою носової частини глотки при переході її склепіння у задню стінку. Найбільших розмірів глотковий мигдалик досягає у людини у віці 8-20 років, а потім наступає вікова інволюція.
- ◎ **Язиковий мигдалик**, tonsilla lingualis, не парний розташований у власній пластинці слизової оболонки кореня язика й утворений з численних (80-90) лімфатичних лімфоїдних вузликів .
- ◎ **Трубний мигдалик**, tonsilla tubaria, – парний, розташований у ділянці глоткового отвору слухової труби у товщі слизової оболонки, у якій є мигдаликові крипти. Найбільшого розвитку мигдалик досягає у дітей 4-7 років.

СЕЛЕЗІНКА (LIEN, SPLEN)

- Селезінка – вторинний лімфатичний орган, що забезпечує імунний контроль крові, яка протікає від аорти в систему ворітної вени.
- Селезінка розташована в черевній порожнині, в лівому підребер'ї на рівні IX-XI ребер. Маса селезінки становить 150-200 г, має видовжену, опуклу форму.
- У селезінці розрізняють **діафрагмову** і **нутрощеву** поверхні, *facies diaphragmatica et facies visceralis*, **верхній і нижній край**, *margo superior et margo inferior*, **передній і задній кінці**, *extremitas anterior et extremitas posterior*.
- *Нутрощева поверхня* має ниркову, шлункову та ободову ділянки, до яких прилягають однойменні органи. На нутрощевій поверхні розташовані видовжені **селезінкові ворота**, *hilus lienis (splenicum)*, через які проходять судини і нерви. Селезінка вкрита очеревиною з усіх боків (інтраперитонеально), за винятком її воріт.
- Очеревина утворює зв'язки, що фіксують селезінку: шлунково-селезінкову зв'язку, *ligamentum gastrosplenicum (gastrolienale)*, що проходить від воріт селезінки до великої кривини шлунка; діафрагмово-селезінкову зв'язку, *ligamentum phrenicosplenicum*; селезінково-ободовокишкову зв'язку, *ligamentum splenocolicum*; селезінково-ниркову зв'язку, *ligamentum splenorenale*.

- Очеревина міцно зростається з *капсулою* (волокнистою оболонкою) селезінки, від якої всередину органа відходять селезінкові *перекладки та строма*, у якій розташована *паренхіма селезінки – її пульпа* (червона пульпа, і біла пульпа).
- Селезінкові лімфатичні (лімфоїдні) вузлики, *noduli lymphoidei splenici*, мають діаметр 0,3-0,5 мм і складаються із **чотирьох зон**: періартеріальної, мантіїної, крайової і світлого центру або центру розмноження.
- **Основні функції селезінки:**
- *імунна функція*.- розпізнавання та знешкодження антигенів
- *фільтраційна функція*
- *бере участь в обміні заліза, обмін білків, депонування крові*
- *участь у кровотворенні лімфоцитів, а також є «кладбищем еритроцитів» тобто елімінація еритроцитів і тромбоцитів, які завершили свій життєвий цикл.*

Література

1. В.Г.Ковешников. Анатомія людини . – Луганськ, 2005, Т.1.
2. А. С. Головацький, В.Г. Черкасов, М.Р. Сапін, А.І. Парахін, О.І. Ковальчук. Анатомія людини . – Вінниця, «Нова книга», 2019, Т.1 – 368с.
3. Матешук-Вацеба Л.Р. Нормальна анатомія. – Львів: Поклик сумління, 1997.
4. Міжнародна анатомічна термінологія; за ред. проф. В. Г. Черкасова. –Вінниця : Нова Книга, 2010. – 392 с.
5. Неттер Ф. Атлас анатомії людини. Авторизоване українське видання другого англійського видання / Ф.Неттер, під ред. Ю.Б Чайковського. – Львів: Наутілус, 2004. – 592 с.
6. Сидоренко П. І., Бондаренко Г. О., Куц С. О. Анатомія та фізіологія людини. – К.: Медицина, 2015. – 248 с.
7. Федонюк Я.І. Анатомія та фізіологія з патологією. – Тернопіль: Укрмедкнига, 2001. – 676 с.

ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!

