

единительной ткани. Эти особенности структуры НМ позволяют предположить нарушения представления антигенов в фолликулах, а также более низкую активность лимфоидной ткани вследствие фиброзирования.

Выводы

У часто болеющих детей в возрасте до 6 лет во всех случаях гипертрофия НМ II–III степени сопровождается хроническим аденоидитом. В возрасте от 7 до 18 лет количество часто болеющих детей с сопутствующим хроническим аденоидитом уменьшается. Основными клиническими проявлениями ХТ являются нарушение носового дыхания, эпизоды ночного апноэ и храп.

Морфологические изменения лимфоидной ткани НМ у детей раннего и дошкольного возраста (до 6 лет) свидетельствуют о сохранении иммунной активности в период взаимодействия с большинством чужеродных агентов. С увеличением возраста постепенно меняется структура лимфоидного аппарата, преобладает межфол-

ликулярная лимфоидная ткань, появляются очаговые разрастания соединительной ткани, что может привести к ослаблению иммунной активности. Наиболее выраженное уменьшение объема лимфоидной ткани на фоне фиброзирования стромальных компонентов наблюдается у детей подросткового возраста (от 13 до 18 лет).

При иммуногистохимическом исследовании у детей от 3 до 6 лет Т-лимфоциты расположены равномерно по всей ткани НМ. От 7 до 12 лет преимущественно в межфолликулярной лимфоидной ткани, небольшое количество определяется в области лимфоидных поясков и светлых центров фолликулов. В возрасте от 3 до 12 лет В-лимфоциты преимущественно расположены в области фолликулов или в просвете лакун. Данные особенности позволяют предположить более низкую функциональную активность НМ в третьей группе детей (от 7 до 12 лет) по сравнению со второй (от 3 до 6 лет).

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Alotaibi A. D. Tonsillitis in Children Diagnosis and Treatment Measures Saudi. *Journal of Medicine*. 2017;2(8):208–215. <https://doi.org/10.21276/sjm.2017.2.8.4>
2. Pambuk C. I. A. Acute Tonsillitis in children: Causes and Types. *Acta Scientific Microbiology*. 2018;2(10):25–28.
3. Белов В. А., Воропаева Я. В. Возрастные и гендерные особенности распространенности хронического тонзиллита у детей. *Медицинский совет*. 2015;1:18–21. <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2015-1-18-21>
4. Карпищенко С. А. Хронический тонзиллит и ангина. Иммунологические и клинические аспекты. СПб.: Диалог, 2017.
5. Самсыгина Г. А., Выжлова Е. Н. Еще раз о проблемах понятия «часто болеющие дети». *Педиатрия*. 2016;95(4):209–215. <https://pediatrajournal.ru/archive?show=353§ion=4693>
6. Азнабаева Л. Ф., Арефьева Н. А. Иммунологические аспекты хронического тонзиллита. *Вестник оториноларингологии*. 2013;78(4):4–9. <https://www.mediasphera.ru/issues/vestnik-otorinolaringologii/2013/4/030042-4668201341>
7. Tan G. C., Stalling M. et al. The spectrum of pathological findings of tonsils in children: A clinicopathological review. *Malaysian Journal of Pathology*. 2018;40(1):11–26.
8. Пальчун В. Т., Гуров А. В., Дубовая Т. К., Ермолаев А. Г. Гистологический анализ состояния небных миндалин при хроническом тонзиллите. *Медицинский Совет*. 2019;20:68–71. <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2019-20-68-71>

REFERENCES

1. Alotaibi A. D. Tonsillitis in Children Diagnosis and Treatment Measures. *Saudi Journal of Medicine*. 2017;2(8):208–215. <https://doi.org/10.21276/sjm.2017.2.8.4>
2. Pambuk C. I. A. Acute Tonsillitis in children: Causes and Types. *Acta Scientific Microbiology*. 2018;2(10):25–28.
3. Belov V. A., Voropaeva Y. V. Age and gender characteristics of the prevalence of chronic tonsillitis in children. *Medical Council*. 2015;1:18–21. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2015-1-18-21>
4. Karpishchenko S. A. *Khronicheskii tonsillit i angina. Immunologicheskie i klinicheskie aspekty*. SPb.: Dialog, 2017. (In Russ.)
5. Samsygina G. A., Vyjlova E. N. Once again about the problems of «frequently ill children» notion. *Pediatrics*. 2016;95(4):209–215. (In Russ.) <https://pediatrajournal.ru/archive?show=353§ion=4693>
6. Aznabaeva L. F., Arefeva N. A. Immunological aspects of chronic tonsillitis. *Bulletin of Otorhinology = Vestnik otorinolaringologii*. 2013;78(4):4–9. (In Russ.) <https://www.mediasphera.ru/issues/vestnik-otorinolaringologii/2013/4/030042-4668201341>
7. Tan G. C., Stalling M. et al. The spectrum of pathological findings of tonsils in children: A clinicopathological review. *Malaysian Journal of Pathology*. 2018;40(1):11–26.
8. Pal'chun V. T., Gurov A. V., Dubovaya T. K., Ermolaev A. G. Histological examination of the palatine tonsils in chronic tonsillitis. *Medical Council*. 2019;20:68–71. (In Russ.) <https://doi.org/10.21518/2079-701X-2019-20-68-71>