

шением кровоснабжения. Биоптаты фиксировали в течение 10 сут в растворе солевого спирт-формола. Препараты окрашивали гематоксилином — эозином, тионином, импрегнировали солями серебра и золота по Бильшовскому. В мозгу 2-й подопытной группы зафиксировано меньшее количество дегенерированных нейронов и клеток глии, отсутствие последствий тромбообразования и сладж-феномена, что было обнаружено в 1-й подопытной группе. Таким образом, разработанный метод реваскуляризирующей операции способствует более эффективному восстановлению кровоснабжения головного мозга в послеоперационном периоде.

Боков Д. А., Войтюк Н. В., Дёмина Л. Л. (г. Оренбург, Россия)

НАРУШЕНИЕ ГИСТО-, ОРГАНОГЕНЕЗА И ЭМБРИОТИПИЯ У ПЛОДОВ И НОВОРОЖДЁННЫХ КРЫС В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МОДЕЛИ РАКА ЖЕЛУДКА

Bokov D. A., Voytyuk N. V., Dyomina L. L. (Orenburg, Russia)

IMPAIRMENT OF HISTOGENESIS AND ORGANOGENESIS AND EMBRYOTYPY IN RAT FETUSES AND NEWBORNS IN AN EXPERIMENTAL MODEL OF STOMACH CANCER

В группе половозрелых самок крыс Wistar (n=30) на основе запатентованного способа моделировали индукцию рака желудка с высоким потенциалом метастазирования. В течение 6 мес животным интрагастрально с помощью зонда 2 раза в неделю через 1 нед вливали по 2 мл водного раствора, содержащего 0,02 % формальдегида. После прекращения хронической подострой интоксикации к самкам подсаживали интактных самцов по формуле 5×1. Доля крыс, у которых наступила беременность, составила 17,1±1,4% [в контроле (К) — 90,0±0,7%; p<0,01]; количество новорождённых крысят на одну самку — 7,0±0,2 (К — 13,0±0,4; p<0,01); доля жизнеспособных крысят — 16,8±6,3% (К — 99,2±2,8%; p<0,01); масса тела крысят — 2,8±0,4 (К — 7,4±0,2; p<0,01). У рождённых живыми, но быстро погибших крысят импактной группы регистрировали признаки более ранних этапов развития, не адекватных этапу новорождённости (сроки беременности были сопоставимы с контрольными). Лёгкие были на сакулярной стадии развития: в зачатках альвеол — кубический эпителий. В печени наблюдалась развитая кроветворная активность; редукции миелоидной ткани не происходило. Отсутствовала балочная структура, не происходило образование долек. В органах пищеварительной трубки отсутствовал просвет: кишечник на этапе эпителиальной пробки. В костях отсутствовали очаги оссификации. Эпидермис толщиной в 2–3 ряда кератиноцитов с многочисленными признаками их дистрофических изменений; не визуализировался сосочковый слой дермы (дермоэпидермальна граница — прямая линия). Таким образом, хроническое подострое поступление в организм самок низких доз формальдегида имеет отдалённые последствия: влияет на их потомство — нарушает процессы гисто-, органо-, системогенеза.

Боронихина Т. В., Яцковский А. Н. (Москва, Россия)

ТРАНСФОРМАЦИЯ СЕКРЕТОРНЫХ ОТДЕЛОВ БУЛЬБОУРЕТРАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ЧЕЛОВЕКА В ПРОЦЕССЕ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОРГАНОГЕНЕЗА

Boronikchina T. V., Yatskovsky A. N. (Moscow, Russia)

TRANSFORMATION OF SECRETORY PORTIONS OF THE HUMAN BULBOURETHRAL GLANDS IN THE POSTNATAL ORGANOGENESIS

Исследовали бульбоуретральные железы, полученные при аутопсии мужчин различного возраста от грудного периода до старческого (68 случаев). При морфометрии срезов желез, окрашенных по методу Маллори, определяли среднюю площадь и фактор формы секреторных отделов. Показатель площади концевых отделов у мальчиков 1–7 лет уменьшается по сравнению с грудным возрастом, а затем последовательно возрастает во втором периоде детства и у подростков, а у юношей достигает максимальных значений. В первом периоде зрелого возраста начинается снижение площади секреторных отделов, которое продолжается во всех последующих возрастных группах. У стариков величина этого показателя приближается по значению к таковому у детей. Одновременно изменяется форма концевых отделов. В интервале от грудного возраста до первого периода детства секреторные отделы преимущественно трубчатые, имеющие на срезах округлую форму. Значение фактора формы секреторных отделов составляет 82±0,002. По мере роста желез секреторные отделы трансформируются в альвеолярные и становятся на срезах овальными. У юношей фактор формы снижается до 72±0,005. В группах мужчин зрелого, пожилого и старческого возрастов срезы концевых отделов постепенно округляются, фактор формы растёт, и у стариков его значение составляет 0,81±0,002. Высокая обратная коррелятивная связь (–0,94) между изменениями средней площади и фактором формы концевых отделов свидетельствует, что чем больше становится площадь концевых отделов, тем более интенсивно происходит их трансформация из трубчатой формы в альвеолярную и наоборот.

Бархунова Е. Н. (Москва, Россия)

ОСОБЕННОСТИ РЕПАРАТИВНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ КОЖИ ПОСЛЕ КРИОДЕСТРУКЦИИ

Borkhunova E. N. (Moscow, Russia)

CHARACTERISTICS OF REPARATIVE REGENERATION OF SKIN AFTER CRYODESTRUCTION

Цель работы — в эксперименте выявить особенности репарации кожи после локальной криодеструкции. У 120 крыс (самцы, Wistar) проводили криодеструкцию кожи бедра аппаратом заливного типа МАК-1 (–160 °С, диаметр аппликатора 1 мм, 1 мин). Материал исследовали методами световой, сканирующей и трансмиссионной электронной микроскопии и микроморфометрии через 1,5 ч, 1, 7, 14, 30 и 60 сут после воздействия. Показано, что криодеструкция вызывает некроз эпидермиса и клеток дермы на глубине до 1 мм и деструкцию сосудов микроциркуляторного русла