

Antropova E.S., Lavrukova O.S. (Petrozavodsk, Russia)

A RARE VARIANT OF THE STRUCTURE OF INTRANEPATIC BILE DUCTS

Добавочные внутривнутрипеченочные желчные протоки встречаются редко, но их надо учитывать при операциях на желчных путях, особенно лапароскопических, ограничивающих зону видимости, так как их повреждение вызывает билиарные осложнения. Приводим клинический пример. У больной С. после лапароскопической холецистэктомии появилось обильное желчеистечение по дренажам. По результатам эндоскопической панкреатохолангиографии высказано предположение о краевом повреждении гепатикохоледоха, установлен стент. В связи с продолжающимся желчеистечением выполнена лапаротомия, ревизия брюшной полости, выявлен краевой дефект стенки желчного протока, который определен как правый печеночный. Установить стент антеградно через дефект и ретроградно из общего желчного протока в данный проток не удалось, интраоперационная холангиография была неинформативна. Выполнена гепатикоэюностомия с отключенной петлей по Ру. На фоне желчного перитонита развилась несостоятельность анастомоза, полиорганная недостаточность, что привело к смерти больной. При патологоанатомическом исследовании выявлен дефект 0,2 см в крупном желчном протоке (0,5 см), проходящем в области ложа желчного пузыря под капсулой печени. При рассечении ткани печени по зонду ретроградно проток уходил по нижней поверхности в V и VI сегменты на протяжении 4–5 см, антеградно — впадал в правый печеночный проток на уровне его бифуркации. Данный проток дифференцирован как подпузырный, встречающийся у трети индивидуумов и обычно впадающий в передний правый сегментарный проток, его не сопровождает ветвь воротной вены. Таким образом, учитывая значительную вариабельность желчевыводящей системы, хирургу нужно помнить о редких и потому неожиданных аномалиях и с особой осторожностью оперировать в этой области.

Архипова Т. В., Хлопонин Д. П., Кротова Ю. Н.,

Ганцгорн Е. В. (г. Ростов-на-Дону, Россия)

УЛЬТРАСТРУКТУРНЫЙ АНАЛИЗ ПРОЯВЛЕНИЙ КАРДИОПРОТЕКТОРНОЙ АКТИВНОСТИ КАРВЕДИЛОЛА ПРИ ПЛАСТИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У КРЫС

Arkhipova T.V., Khloponin D.P., Krotova Y.N.,

Gantsgorn Ye. V. (Rostov-on-Don, Russia)

ULTRASTRUCTURAL ANALYSIS OF MANIFESTATIONS OF CARVEDILOL CARDIOPROTECTIVE ACTIVITY IN PLASTIC HEART FAILURE IN RATS

В сравнительно-морфологическом аспекте исследован миокард желудочка и предсердия сердец у 24 белых беспородных крыс. 12 составили контрольную группу (стандартный; контроль с введением адриамицина (А) в курсовой дозе 15 мг/кг в/б; контроль с введением

карведилола (К) по 10 мг/кг/сут per os). 12 животных составили экспериментальную группу (К в аналогичной дозе вводили на фоне моделирования адриамициновой пластической сердечной недостаточности (СН)). По прошествии 10 нед в большинстве кардиомиоцитов (КМЦ) отмечались проявления изменений структуры сарколеммы, ядер и других внутриклеточных структур. Применение К сопровождалось благоприятным эффектом на структуру поврежденных на фоне А КМЦ, к основным проявлениям которого следует, прежде всего, отнести снижение гетероморфности КМЦ, активацию их внутриклеточной регенерации, уменьшение внутриклеточного и интерстициального отека миокарда, наличие отсроченных признаков апоптотической гибели в эндотелии, перикардах и гладких миоцитах сосудов микроциркуляторного русла, торможение процесса склерозирования интрамиокардиальной стромы; де- и редифференцировку эндотелиоцитов и перикардиальных клеток некоторых кровеносных капилляров. В сравнении с контролем на фоне К в обедненной органеллами перинуклеарной саркоплазме предсердных КМЦ среди сети ее микрофиламентов наряду с многочисленными осмиофильными гранулами, единичными митохондриями и мелкими диктиосомами аппарата Гольджи нередко обнаруживались лизосомы и аутофагосомы зачастую очень больших размеров и разнородной структуры, интерпретировавшиеся нами как проявления различных стадий аутофагии.

Асадулаева М. Н. (г. Махачкала, Россия)

ОСОБЕННОСТИ ЦИТОМОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МОРФОГЕНЕЗА БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ В РАЗНЫХ ГЕОХИМИЧЕСКИХ ЗОНАХ

Asadulayeva M. N. (Makhachkala, Russia)

CHARACTERISTICS OF CYTOMORPHOMETRIC PARAMETERS OF FEMORAL MORPHOGENESIS IN DIFFERENT GEOCHEMICAL ZONES

Изучены бедренные кости и их закладки у 47 эмбрионов и предплодов, полученных в результате искусственного прерывания беременности и преждевременных родов из акушерских и гинекологических клиник Астрахани и Махачкалы на ранних (6–8 нед) и поздних (9–12 нед) стадиях внутриутробного развития. Установлено постепенное снижение репродукционной способности хондроцитов, их дифференцировка и специализация. Об этом свидетельствует прогрессирующее уменьшение количества хондроцитов в единице объема метафизов закладок бедренных костей на всех рассматриваемых этапах пренатального онтогенеза. Отмечено значимое превышение количества хондроцитов в метафизарных отделах закладок бедренных костей в г. Махачкала по сравнению с г. Астрахань, что, возможно, свидетельствует о повышенной генерационной способности хондроцитов в геохимической зоне с высокой минерализацией. Исследование цитометрических показателей — ядерно-цитоплазматического отношения и площади абсолютной удельной поверхности мембран эндоплазматической сети — подтверж-