

го ретромолярного треугольника ($16,59 \pm 0,37$ против $15,30 \pm 0,35$ мм). Таким образом, установлены гендерные различия в виде преобладания у мужчин высоты нижней челюсти в области премоляров и моляров за счет большей величины альвеолярной части, а также большие размеры правых ретромолярных треугольников. Полученные данные позволяют улучшить возможности планирования хирургического этапа имплантации.

Байбаков С. Е., Каде А. Х., Алиматов А. Я., Поляков П. П., Занин С. А., Оноприев А. В.
(г. Краснодар, Россия)

**СОВРЕМЕННЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ
ВИЗУАЛИЗАЦИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
В ПОМОЩЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ**

Baibakov S. Ye., Kade A. Kh., Alimetov A. Ya., Polyakov P. P., Zanin S. A., Onopriyev A. V.
(Krasnodar, Russia)

**NOVEL ENDOSCOPIC METHODS OF VISUALIZATION
OF THE GASTROINTESTINAL TRACT
HELPING THE TEACHER OF NORMAL ANATOMY**

Современная инструментальная диагностика располагает большими возможностями визуализации желудочно-кишечного тракта, среди которых особое место занимает капсульная эндоскопия. Данный метод является неинвазивным, не требует иссуфляции воздуха; движение устройства происходит за счет перистальтики; камеры осуществляют снимки с частотой до 4–35 кадров в секунду и обеспечивают 8-кратное увеличение. Эти преимущества позволяют использовать получаемые изображения и видеофрагменты для преподавания прижизненной, наиболее приближенной к естественным условиям анатомии тонкой и толстой кишки, в частности изучения макроструктурных ориентиров (Баугиниевой заслонки, устья червеобразного отростка и пр.) и строения слизистой оболочки (складок Керкринга, ворсинок и т.д.), а также патологии (например, Меккелева дивертикула). Подобная практика, связывая содержание фундаментальных дисциплин с актуальными клиническими проблемами, преследует важные дидактические цели: повышение наглядности, формирование мотивации и пр. Более того, полноценное освоение клинической морфологии желудочно-кишечного тракта является важным условием профессиональной состоятельности будущих патологоанатомов, эндоскопистов, абдоминальных хирургов, гастроэнтерологов.

Байгильдин С. С., Мусина Л. А., Хисматуллина З. Р.
(г. Уфа, Россия)

**СТРОЕНИЕ СЕТЧАТКИ ГЛАЗА КРЫС ЛИНИИ WAG/RIJ
И WISTAR В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ**

Baigildin S. S., Musina L. A., Khismatullina Z. R.
(Ufa, Russia)

**THE EYE RETINAL MORPHOLOGY IN WAG/RIJ AND WISTAR
RATS IN THE POSTNATAL ONTOGENESIS**

Изучена сетчатка глаз крыс линии WAG/Rij и Wistar (60 глазных яблок от 30 крыс). До 15 сут после рождения сетчатка крыс обеих линий не отличается. В 1-е сутки наружный ядерный (НЯС) и внутренний ядерный слои (ВЯС) представляют сплошную широкую полосу скопления нейробластических клеток (НК) с отдельными фигурами митоза. Слой палочек и колбочек (СПК) и наружный сетчатый слой (НСС) отсутствуют. С внутренней стороны слоя НК ядра светлее, крупнее, округлой формы, многие с крупными ядрышками. За внутренним сетчатым слоем (ВСС) следует ганглиозный слой из 3–4 рядов крупных светлых клеток с очень крупными ядрами и слой нервных волокон. На 5-е сутки фигур митоза по наружной границе слоя НК становится больше, а сам слой и вся сетчатка утолщаются за счет увеличения количества клеток. На 7-е сутки между НЯС и ВЯС местами появляется узкая полоса НСС. Деление НК прекращается, выявляются признаки формирования относительно не широкого СПК. НЯС и ВЯС начинают различаться по характерной морфологии нейронов. Количество клеточных рядов в ганглиозном слое уменьшается до 1–2. Между 7-ми и 15-ми сутками после рождения ВЯС, ВСС, НСС и СПК утолщаются, а толщина всей сетчатки уменьшается, что обусловлено истончением остальных слоев в этот период. С 20-х суток у крыс линии WAG/Rij в отличие от Wistar начинают выявляться патологические изменения в виде деструкции наружных сегментов фоторецепторов и потери их связи с пигментным эпителием сетчатки. С 30-х суток и далее дистрофические и деструктивные процессы почти во всех слоях сетчатки крыс линии WAG/Rij прогрессируют. Сетчатка глаза взрослых крыс линии Wistar имеет характерную для нормы структуру.

Байгильдин С. С., Репина Э. Ф., Хуснутдинова Н. Ю., Смолянкин Д. А., Каримов Д. О. (г. Уфа, Россия)

**КОРРЕКЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПЕЧЕНИ КРЫС,
ВЫЗВАННЫХ ТЕТРАХЛОРМЕТАНОМ**

Baigildin S. S., Repina E. F., Khusnutdinova N. Yu., Smolyankin D. A., Karimov D. O. (Ufa, Russia)

**CORRECTION OF RAT LIVER DAMAGE CAUSED BY CARBON
TETRACHLOROMETHANE**

Проведено сравнение морфологических изменений в печени крыс, вызванных введением тетрахлорметана (ТХМ), на фоне лечения различными препаратами. Половозрелым самцам крыс (180–220 г) однократно подкожно вводили масляный раствор ТХМ в дозе 2 г/кг (35 крыс). Через час подопытным группам вводили препараты: Гептор в дозе 0,9 мг/кг, Мексидол (МД) в дозе 50 мг/кг, Оксиметилурацил (ОМУ) в дозе 50 мг/кг, повторяли их введение через 24, 48, 72 ч. Забор печени осуществляли через 72 ч после введения ТХМ. Орган исследовали гистологическими и морфометрическими методиками. У всех подопытных групп обнаруживали схожие морфологические признаки повреждений печени — центрлобулярные некрозы, застой крови в центральной вене (ЦВ),