

На 3-и сутки у крыс 2-, 3- и 4-й групп сосуды были полнокровные с явлениями периваскулярной лимфоцитарной инфильтрации. Тем не менее, у крыс 3-й группы наблюдалось наибольшее число открытых артериол и капилляров — в 2,3 и 1,3 раза ( $p < 0,05$ ) больше, соответственно, чем в 4-й группе, в которой артериолы составляли 0,35% (0,27–0,58), капилляры — 0,66% (0,60–0,68). У крыс 3-й группы наблюдалось больше открытых артериол и капилляров соответственно в 2,6 и 1,8 раза ( $p < 0,05$ ), чем во 2-й группе, в которой артериолы составляли 0,32% (0,15–0,55), капилляры — 0,49% (0,36–0,54). Через 7 сут в 3-й группе удельная площадь (УД) открытых артериол, венул (1,82% — от 1,60 до 2,14) и капилляров уменьшилась по сравнению с 3-ми сутками в 3,3, 2,1 и 2,0 раза ( $p < 0,05$ ) соответственно. К 12-м суткам в 3-й группе была наибольшая УД открытых артериол (0,93% — от 0,70 до 1,28) была больше в 2,5 и 1,3 раза, чем в 4-й и 2-й группах, соответственно, венул (4,43% — от 3,40 до 5,77) — в 1,6 и 1,7 раза и капилляров (0,70% — от 0,65 до 0,80) — в 1,9 и 1,3 раза, соответственно. У животных 2-й и 4-й групп сохранялись патологические изменения сосудов в виде стаза, тромбоза, сладжа форменных элементов, что привело к ишемии. Таким образом, на фоне применения пара-тирозола происходит усиленное кровоснабжение в очаге поражения, что ускоряет сроки регенерации.

*Бакуев М.М., Дибиров Т.М., Шахбанов Р.К., Алиева У.Б. (г. Махачкала, Россия)*

**ОСОБЕННОСТИ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ  
ПАРЕНХИМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  
ПРИ СИНДРОМЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА**

*Bakuyev M.M., Dibirov T.M., Shahbanov R.K., Aliyeva U.B. (Makhachkala, Russia)*

**PECULIARITIES OF MORPHOMETRIC PARAMETERS  
OF THE THYROID PARENCHYMA IN THYROTOXICOSIS  
SYNDROME**

Для морфометрических исследований использованы кусочки органа от 32 больных, оперированных по поводу заболеваний щитовидной железы (ЩЖ) с синдромом тиреотоксикоза. Из них 13 страдали диффузным токсическим зобом (ДТЗ), 12 — узловым токсическим зобом (УТЗ), 7 — аденокарциномой (АК). Морфометрические исследования включали стереологическую оценку относительного объема эпителия (Е), в том числе его фолликулярного (Ef) и интерфолликулярного (Ei) компонентов, коллоида (С) и стромы. По сравнению с показателями контрольной группы у больных ДТЗ происходит значимый рост высоты фолликулярных тиреоцитов и соответствующее увеличение относительного объема, занимаемого этими клетками в ЩЖ — Е примерно на 20%. Соответственно уменьшается процентное содержание С до 80%. У этой группы больных соотношение компонентов Е (Ef/Ei) увеличено с высокой степенью значимости —  $3,71 \pm 0,7$ , при контроле —  $2,34$ ; параллельно увеличен также показатель активности ЩЖ

(Е/С) —  $3,43$ . В контроле этот показатель находится в пределах  $2,0$ . У больных в группе УТЗ изученные показатели существенно не отличаются от вышеприведенных. Морфометрические показатели ЩЖ при АК имеют некоторые особенности. В частности, по сравнению с контрольными показателями имеет место значительный рост Е (в 1,3 раза) а С, напротив, снижается в 1,48 раза. Таким образом, при заболевании ЩЖ с синдромом тиреотоксикоза отмечается увеличение относительного объема эпителия и соответственно снижение объема коллоида и стромы. Эти изменения наиболее выражены у больных АК.

*Баландин А.А. (г. Пермь, Россия)*

**ТОЛЩИНА МОЛЕКУЛЯРНОГО СЛОЯ КОРЫ МОЗЖЕЧКА  
В НИЖНЕЙ ПОЛУЛУННОЙ ДОЛЬКЕ В РАЗНЫХ ПЕРИОДАХ  
ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА У МУЖЧИН**

*Balandin A.A. (Perm, Russia)*

**THICKNESS OF CEREBELLAR CORTEX MOLECULAR LAYER  
IN THE INFERIOR SEMILUNAR LOBULE IN DIFFERENT  
PERIODS OF POSTNATAL ONTOGENESIS IN HUMAN MALES**

В связи с развитием современных методов инструментального исследования очевидна необходимость в наличии более детальных сведений о возрастной изменчивости органов человека. Цель исследования — провести сравнительный анализ толщины молекулярного слоя коры мозжечка в разных периодах постнатального онтогенеза у мужчин. Микрометрическое исследование выполнено у 107 трупов мужчин в возрасте от 17 до 88 лет, причина смерти которых не связана с патологией или повреждением головного мозга. Аутопсийный материал взят в нижней полулунной доле в обоих полушариях мозжечка. В правом полушарии мозжечка у юношей толщина молекулярного слоя составляет  $414,95 \pm 11,32$  мкм. У мужчин в первом периоде зрелого возраста она равна  $415,85 \pm 10,71$  мкм, во втором периоде зрелого возраста —  $375,70 \pm 9,51$  мкм, в пожилом возрасте —  $349,15 \pm 12,79$  мкм, в старческом возрасте —  $300,74 \pm 7,63$  мкм. В левом полушарии мозжечка у юношей толщина молекулярного слоя достигает  $413,86 \pm 11,03$  мкм. У мужчин в первом периоде зрелого возраста она равна  $413,36 \pm 10,71$  мкм, во втором периоде зрелого возраста —  $373,48 \pm 9,43$  мкм, в пожилом возрасте —  $348,22 \pm 12,96$  мкм, в старческом возрасте —  $298,00 \pm 7,40$  мкм. Таким образом, в нижней полулунной доле начиная с первого периода зрелого возраста до старческого возраста у мужчин отмечается равномерное снижение показателей толщины молекулярного слоя коры мозжечка.

*Баландин А.А., Белокрылов Н.М., Рудин В.В. (г. Пермь, Россия)*

**ПАРАМЕТРЫ ТОЛЩИНЫ ЗЕРНИСТОГО СЛОЯ  
КОРЫ МОЗЖЕЧКА В НИЖНЕЙ ПОЛУЛУННОЙ ДОЛЬКЕ  
В РАЗНЫХ ПЕРИОДАХ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА  
У ЖЕНЩИН**