

*Бибикова А. А., Блинова Н. В., Медведева А. А.,
Баженов Д. В.* (г. Тверь, Россия)

**ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ
КАРДИАЛЬНОГО СФИНКТЕРА**

*Bibikova A. A., Blinova N. V., Medvedeva A. A.,
Bazhenov D. V.* (Tver', Russia)

**AGE-RELATED STRUCTURAL CHARACTERISTICS
OF THE CARDIAC SPHINCTER**

При осмотре внутренней поверхности пищевода 34 макропрепаратов новорожденных и детей первого года жизни в области «внутридиафрагмального» сегмента (ВДС) выявляется повышенная складчатость слизистой оболочки. До 1 года, т. е. в период резкого нарастания кислотности желудочного сока, наряду с продольными складками на уровне ВДС, нами отмечены и хаотично расположенные косые и циркулярные складки слизистой оболочки. К концу 1-го года происходит увеличение толщины и высоты продольных складок, тем самым создается дополнительная герметичность при сокращении функционально «незрелого» кардиального сфинктера (КС), препятствуя желудочно-пищеводному рефлюксу. К концу 3-го года высота продольных складок в зоне ВДС составляет 10,7 мм, толщина — 0,73 мм, в наддиафрагмальном сегменте пищевода (НДСП) — 0,46 и 0,31 мм соответственно. Повышенная складчатость в зоне ВДС по сравнению с наддиафрагмальным участком сохраняется до начала юношеского периода, т. е. до момента окончательного становления функциональной активности КС. В пожилом и старческом возрасте наблюдается увеличение высоты продольных складок слизистой оболочки пищевода во «внутридиафрагмальном» и «поддиафрагмальном» (ПДС) участках (в 52 года высота складок в ПДС и ВДС в среднем составляет 10,9–11 мм, в возрасте 78 лет — 11,8–11,9 мм, а в «наддиафрагмальном» сегменте — 8,9–9,0 мм и 7,5–7,8 мм соответственно). По нашему мнению, это связано с атрофией мышечных волокон кардиального сфинктера и невозможностью выполнения пищеводного отверстия диафрагмы роли наружного «жома», а также с необходимостью включения компенсаторного механизма в виде повышенной складчатости слизистой оболочки в ПДС и ВДС пищевода, являющихся, по существу, «слизистым клапаном», препятствующим желудочно-пищеводному рефлюксу.

Бикмуллин Р. А. (г. Уфа, Россия)

**О КЛАССИФИКАЦИИ ЧЕРЕПНЫХ НЕРВОВ
ПО СОСТАВУ ВОЛОКОН**

Bikmullin R. A. (Ufa, Russia)

**ON THE CLASSIFICATION OF THE CRANIAL NERVES
BY THE COMPOSITION OF THE FIBERS**

Существуют различные классификации черепных нервов по составу волокон. В одних из них все черепные нервы делятся на чувствительные (I, II и VIII пары), двигательные (III, IV, VI, XI и XII пары) и смешанные (V, VII, IX и X пары). Отдельно выделяется группа черепных нервов, содержащих в своем составе вегетативные парасимпатические волокна (III, VII, IX и X пары). По другим руководствам, к чувствитель-

ным нервам относятся I, II и VIII пары, к двигательным — IV, VI, XI и XII пары, к смешанным — III, V, VII, IX и X пары. Следовательно, по одним классификациям смешанными считаются нервы, содержащие и афферентные, и эфферентные волокна, по другим же к смешанным относится и нерв, содержащий 2 вида эфферентных волокон — двигательные и парасимпатические. Нами предлагается новая единая классификация черепных нервов, в основу которой положено разделение на 3 группы: 1-я — нервы, содержащие только афферентные нервные волокна (I, II, VIII пары); 2-я — нервы, содержащие только эфферентные волокна; 3-я — нервы, содержащие и афферентные, и эфферентные волокна. Такие нервы обозначены нами как смешанные. Термин «смешанные нервы» мы предлагаем оставить за этой группой черепных нервов. 2-ю группу черепных нервов (содержащих только эфферентные волокна) можно разделить на 2 подгруппы: а) содержащие только один вид эфферентных волокон (двигательные) — IV, VI, XI и XII пары; б) содержащие 2 вида эфферентных волокон (двигательные и парасимпатические) — III пара. В свою очередь, 3-ю группу «смешанные черепные нервы» предлагаем разделить также на 2 подгруппы: а) смешанные нервы, содержащие афферентные и один вид эфферентных волокон (двигательных) — V пара; б) смешанные нервы, содержащие афферентные и 2 вида эфферентных волокон (двигательных и парасимпатических) — VII, IX и X пары.

Бикмуллин Р. А. (г. Уфа, Россия)

О СТРУКТУРЕ ОПОРНЫХ ЗОН СТОПЫ ЧЕЛОВЕКА

Bikmullin R. A. (Ufa, Russia)

**ON THE STRUCTURE OF THE SUPPORTING ZONES
OF THE HUMAN FOOT**

На материале стоп практически здоровых людей (70), секционном материале от трупов (109) и ампутированных в результате травм нижних конечностях (89) изучены локальные особенности структуры кожи опорных зон стопы человека (КОЗСЧ). Было изучено строение кожи в следующих зонах стопы: под ладьевидной и медиальной клиновидной костями, под пяточным бугром, под основанием пятой плюсневой кости, под первым плюснефаланговым суставом, под дистальной фалангой большого пальца. Использовали методы макро- и микропрепарирования, различные гистологические методы, поляризационную микроскопию и микрофотореконструкцию. Показано, что КОЗСЧ обладает особенностями микрорельефа, характеризующимися как гребешковая кожа. Общие покровы КОЗСЧ обладают значительно большей толщиной по сравнению с неопорными участками. Наибольшей толщиной обладает кожа пяточной области — $16,81 \pm 0,20$ мм. На неопорных участках стопы строение дермы соответствует описанию, приводимому в литературных источниках. В дерме КОЗСЧ нами выделены 3 слоя: поверхностный волокнистый, межволоконный жировых долек и глубокий волокнистый. Толщина поверхностного волокнистого слоя в пяточной области равна $1,32 \pm 0,07$ мм, максимальная