

ток на единицу площади в ФАЗ ПЛУ может быть связано с процессами миграции Т- и В-лимфоцитов в органы и ткани.

*Бахтеева Г. Р., Павлова А. О., Агеев А. Б.,
Тренкина О. В., Гасратов А. Ю.* (г. Саратов, Россия)

**ВЫСОТА ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ**

*Bakhteyeva G. R., Pavlova A. O., Ageyev A. G.,
Trenkina O. V., Gasratov A. Yu.* (Saratov, Russia)

**MANDIBULAR CORPUS HEIGHT
ACCORDING TO COMPUTER TOMOGRAPHY FINDINGS**

Кость человека изменяет свой объем в течение жизни, что зависит от многих факторов. Костная ткань челюстей особенно изменчива, так как зависит от наличия/отсутствия зубов. Показатели высоты нижней челюсти и расположения в ней канала нижней челюсти (Кнч) важны, потому что определяют возможность хирургических вмешательств (дентальной имплантации, сложных удалений и др.), вероятность осложнений при эндодонтическом лечении зубов. Целью исследования было определение показателей высоты нижней челюсти с учетом расположения Кнч. Для этого изучены результаты конусно-лучевой компьютерной томографии (аппарат Point 3D Combi 500) 64 пациентов мужского и женского пола 1-го и 2-го периодов зрелого возраста (измерение высоты нижней челюсти по Мартину). Пациенты были разделены на 2 группы в зависимости от наличия (1-я группа — 32 человека) или полного отсутствия зубов на нижней челюсти (2-я группа — 32 человека). Высота нижней челюсти у мужчин и женщин существенно не отличалась (на $0,6 \pm 0,1$ мм больше у мужчин). В 1-й группе высота тела челюсти на уровне подбородочного отверстия составила $25,8 \pm 0,5$ мм, расстояние от альвеолярного гребня до Кнч — $14,2 \pm 0,3$ мм. Во 2-й группе высота равна $18,7 \pm 0,5$ мм, расстояние до Кнч — $7,5 \pm 0,3$ мм. Высота тела нижней челюсти на уровне середины коронки второго моляра в 1-й группе была равна $22,9 \pm 0,4$ мм, расстояние от альвеолярного гребня до Кнч — $14,7 \pm 0,2$ мм. Во 2-й группе высота нижней челюсти составила $17,8 \pm 0,3$ мм, расстояние от альвеолярного гребня до Кнч — $10,7 \pm 0,3$ мм. Таким образом, при потере зубов отмечается снижение высоты нижней челюсти и, что особенно важно, расстояния до канала нижней челюсти.

Бахтияров Р. И., Столбовская О. В. (г. Ульяновск, Россия)

**ГИСТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
В-КЛЕТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ КРЫС
В УСЛОВИЯХ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ**

Bakhtiyarov R. I., Stolbovskaya O. V. (Ulyanovsk, Russia)

**HISTOMORPHOLOGIC CHARACTERISTIC OF RAT PANCREATIC
B-CELLS IN CONDITIONS OF COMBINED TRAUMA**

Изучены гистоморфологические изменения β -клеток поджелудочной железы крыс в ходе заживления

резаной раны кожи на фоне токсического действия аллоксана. Исследование проводилось на половозрелых крысах. Животные ($n=45$) были разделены на 3 группы. Группа I — группа имитационного контроля: животным однократно внутрибрюшинно вводили 2 мл раствора натрия хлорида (0,9%). Животным группы II была нанесена резаная рана на кожу задней конечности после подкожной инъекции раствора лидокаина. Животным группы III после однократного внутрибрюшинного введения 2 мл аллоксана были нанесены аналогичные резаные раны кожи. Анализ включал в себя оценку ядерно-цитоплазматического отношения (ЯЦО) β -клеток и оптической плотности ядер (ОПЯ) β -клеток с использованием программного обеспечения МЕКОС-1 (МЕКОС, Россия). Установлено увеличение показателя ЯЦО β -клеток в поджелудочной железе животных с изолированным нанесением резаной раны по сравнению с группой имитационного контроля, при этом показатель ОПЯ β -клеток был снижен. В случае, когда резаные раны заживали на фоне токсического действия аллоксана, показатель ЯЦО β -клеток снижался по сравнению с β -клетками инсулярных островков животных группы имитационного контроля. Одновременно со снижением показателя ЯЦО происходило и снижение ОПЯ. Таким образом, установлено, что реакция β -клеток поджелудочной железы крыс в ответ на воздействие механической травмы кожи и на одновременное воздействие этой механической травмы кожи и введенного аллоксана носит разнонаправленный характер.

*Бежин А. И., Газазян М. Г., Ишунина Т. А.,
Себякина Т. А.* (г. Курск, Россия)

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИОМЕТРИИ
ПРИ ПОДБРЮШИННОМ УКРЕПЛЕНИИ ШВА НА МАТКЕ
СЕТЧАТЫМИ ЭНДОПРОТЕЗАМИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

*Bezhin A. I., Gazazyan M. G., Ishunina T. A.,
Sebyakina T. A.* (Kursk, Russia)

**MORPHOLOGICAL CHANGES
IN THE MYOMETRIUM DURING SUBPERITONEAL
REINFORCEMENT OF THE SUTURE ON THE UTERUS
WITH MESH ENDOPROSTHESES IN THE EXPERIMENT**

В результате морфологического исследования выявлено, что у самок кроликов породы «Шиншилла» в контрольной группе ($n=15$) при наложении однорядного обвивного шва на матку на 7-е сутки эксперимента наблюдали отек тканей, дистрофические и воспалительные изменения. На 7-е сутки у животных ($n=15$), которым укрепление обвивного шва выполняли с использованием эндопротеза «Унифлекс», отмечали преимущественно скопления макрофагов, выраженную гидропическую дистрофию миометрия. В серии с использованием частично рассасывающегося эндопротеза «Proflex» ($n=12$) на 7-е сутки в миометрии наблюдали узкий валик макрофагов, нейтрофилов. У животных контрольной серии на 30-е сутки вокруг шва отмечали формирующуюся клеточную капсулу с плотным расположением фибробластов и макро-