

ми Anti-TLR9 (#ab134368, 1:200), а также мышинными антителами Anti-Mast Cell Tryptase antibody (клон AA1, #ab2378, 1:2000) и кроличьими антителами Anti-TLR4 antibody (#ab13867, 1:300). В зависимости от уровня сигнала флюорохромоов определяли представленность TLR в ТК. Полученные результаты свидетельствуют об уменьшении общего количества ТК в стенке желудка и тонкой кишки после орбитального полета, снижении экспрессии TLR4 и TLR9, обладающей различной динамикой в изученных органах пищеварительной системы, а также слизистой и соединительнотканной субпопуляции ТК, что в целом свидетельствует об ослаблении их потенциального участия в механизмах врожденного иммунитета.

Быков И. А., Полунин И. Н., Горст Н. А., Горст В. Р.
(г. Астрахань, Россия)

ПОКАЗАТЕЛИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ПРОПОРЦИЯХ «ЗОЛОТОГО СЕЧЕНИЯ»

Bykov I. A., Polunin I. N., Gorst N. A., Gorst V. R.
(Astrakhan, Russia)

INDEXES OF THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN THE PROPORTIONS OF THE «GOLDEN SECTION»

«Золотое сечение» представлено иррациональным числом Фибоначчи, примерно равным 0,618 и 1,618. В морфофункциональных показателях кардио-васкулярной системы можно встретить «золотые пропорции», которые отражают общебиологические закономерности. При этом пропорции функциональных характеристик отличаются динамичностью. Нами было изучено соотношение интервалов QT и TQ электрокардиограмм при различных функциональных состояниях. В структуре ЭКГ интервал QT отражает электрическую систолу, а TQ — электрическую диастолу. Продолжительность данных интервалов представляет интерес для анализа электрофизиологических процессов протекающих в отделах сердца. Регистрация ЭКГ проводилась у 34 юношей и девушек в условиях относительного функционального покоя и при максимально допустимой физической нагрузке. Для исследования были отобраны практически здоровые испытуемые без острых и хронических заболеваний. В наших исследованиях в условиях относительного функционального покоя у юношей была зафиксирована частота сердечных сокращений 63 в минуту, у девушек — 58. Отношение интервала TQ к QT составило в среднем 0,62 условных единиц. Максимальная физическая нагрузка создавалась с помощью велоэргометра при достижении пульса у испытуемых 170–180 сокращений сердца в минуту. При такой частоте сердечных сокращений организм находился на границе срыва адаптации. Отношение интервала TQ к QT в условиях максимальной физической нагрузки приобретало значение примерно равное 1,62. Таким образом, «золотые пропорции» соотношения интервалов QT и TQ могут быть использованы в качестве маркера функционального состояния организма человека в условиях покоя и на границе срыва адаптации.

Быков П. М., Крикун Е. Н. (г. Белгород, Россия)

АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НИЖНЕЙ БРЫЖЕЕЧНОЙ АРТЕРИИ

Bykov P. M., Krikun Ye. N. (Belgorod, Russia)

ANATOMO-TOPOGRAPHIC FEATURES OF THE INFERIOR MESENTERIC ARTERY

Проведены КТ-исследования органов брюшной полости и малого таза у 90 пациентов обоих полов в равном соотношении в возрасте от 22 до 75 лет. Исследования проводились на многосрезовом компьютерном томографе «Aquilion 64» (Toshiba, Япония). Анализ и морфометрические измерения ангиографических фаз исследований проводились на рабочей станции Vitrea 1.02 в 2-х и 3-мерной реконструкции, в том числе с использованием мультипланарных преобразований и проекции максимальной интенсивности. Установлено, что средняя длина нижней брыжеечной артерии (от устья до отхождения верхней прямокишечной артерии) у мужчин в среднем составила 60,2 мм, у женщин — 56,9 мм. Диаметр указанного сосуда на уровне устья у мужчин колебался в интервале от 2 мм до 6,6 мм (в среднем 4,3 мм), у женщин — от 2,2 мм до 5,5 мм (в среднем 3,7 мм). Диаметр брюшного отдела аорты на уровне отхождения верхней брыжеечной артерии составил в среднем 18 мм и 15,8 мм, у мужчин и женщин, соответственно. Топографически устье нижней брыжеечной артерии у мужчин определялось в промежутке от уровня межпозвоночного диска L1–L2 до уровня нижнего края тела L4 позвонка. У женщин данный диапазон несколько уже: от уровня межпозвоночного диска L2–L3 до уровня середины тела L4 позвонка. У обоих полов наиболее распространенным вариантом локализации устья нижней брыжеечной артерии являлся уровень тела L3 позвонка и межпозвоночного диска L3–L4. Расстояние между устьями верхней и нижней брыжеечной артерии практически не отличался у мужчин (75,8 мм) и женщин (74,1 мм). Также не определялось выраженных гендерных различий в расстоянии от устья нижней брыжеечной артерии до бифуркации аорты. У мужчин этот показатель составил 42,5 мм, у женщин — 40,5 мм. Полученные нами данные дополняют имеющиеся анатомические сведения о морфометрических и топографических параметрах нижней брыжеечной артерии, свидетельствуют о половых различиях отдельных из них.

*Быстрова Е. В., Сазонов С. В., Крохалев В. Я.,
Казанцева Н. В.* (г. Екатеринбург, Россия)

ОЦЕНКА ПРОЛИФЕРАЦИИ В ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Bystrova Ye. V., Sazonov S. V., Krokhaliev V. I.,
Kazantseva N. V.* (Yekaterinburg, Russia)

EVALUATION OF PROLIFERATION IN BREAST CANCER TUMOR TISSUE

В настоящее время в качестве маркера, характеризующего пролиферативную фракцию опухолевых кле-