

имплантатов и риску общесоматических осложнений при отсутствии терапии. Вместе с тем, его в 100 % случаев можно предотвратить при своевременной диагностике и лечении периимплантатного мукозита, что делает актуальным его малоинвазивную раннюю диагностику. Преимуществом цитоморфометрического метода оценки состояния тканей пародонта, основанного на цифровых показателях, отражающих состояния клеточных популяций в цитограммах отпечатков со слизистой оболочки десны, перед другими клинико-лабораторными методами является возможность провести раннюю доклиническую диагностику воспалительных заболеваний пародонта. Для доклинической оценки риска развития периимплантита было проведено цитоморфометрическое исследование мазков-отпечатков, окрашенных по Романовскому—Гимза. Мазки забирали из периимплантатной борозды у 38 пациентов с дентальными имплантатами с низкими показателями уровня гигиены (API — 50–70 %) и клиническими проявлениями воспалительного процесса: гиперемия, кровоточивость при зондировании (РВИ 2,5–3,5) и у 20 пациентов (контроль) с интактными тканями и хорошим уровнем гигиены. Воспалительно-деструктивный индекс (ВДИ) в основной группе составил  $23,5 \pm 8,2$ , индекс деструкции (ИД) —  $836 \pm 188$ , что превышает данные показатели в контроле, выявившаяся корреляция ВДИ и ИД с индексом гигиены и кровоточивости.

*Гундарова О. П., Федоров В. П., Кварацхелия А. Г., Маслов Н. В.* (г. Воронеж, Россия)

#### РАДИАЦИОННАЯ МОРФОЛОГИЯ НЕЙРОНОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА

*Gundarova O. P., Fedorov V. P., Kvaratskheliya A. G., Maslov N. V.* (Voronezh, Russia)

#### THE RADIATION MORPHOLOGY OF THE BRAIN NEURONS

Исследования показали, что при воздействии ионизирующего излучения в дозах до 1 Гр изменения тинкториальных свойств являются самым лабильным и, в тоже время, объективным показателем состояния нервных клеток, отражающих как процессы возбуждения и торможения в нейронах, так и различные стадии их восстановления или альтерации. Нормохромные нейроны расцениваются как классическая структурно-функциональная организация нервных клеток, в которых процессы возбуждения и торможения находятся в определенном равновесии. Снижение в нейронах пластических веществ, метаболитов, энергетических составляющих и т. д. сопровождается снижением их тинкториальных свойств (хроматолиз). Такие гипохромные нейроны расцениваются как клетки, находящиеся в состоянии возбуждения и активного функционирования. В гиперхромных нейронах наблюдается повышенное содержание пластических веществ, метаболитов, энергетических составляющих, и такие нервные клетки расцениваются как находящиеся в состоянии сниженной функциональной активности или торможения. Повышение функциональной активности нейронов сопровождается увеличением размеров тела, цитоплазмы, ядра, ядрышка, а у нейронов со

сниженной активностью эти показатели уменьшаются. Выраженные изменения по гипо- или гиперхромному типу относятся к пограничным изменениям, которые обратимы и отражают промежуточное состояние клетки между вариантами биологической нормы и патологии. При дальнейшем воздействии на их основе могут возникать различные формы альтеративных или адаптационных изменений.

*Гурова О. А., Сахаров В. Н., Рухадзе Д. Н.* (Москва, Россия)

#### ОСОБЕННОСТИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ КРОВИ В КОЖЕ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ

*Gurova O. A., Sakharov V. N., Rukhadze D. N.* (Moscow, Russia)

#### CHARACTERISTICS OF BLOOD MICROCIRCULATION IN THE LIMB SKIN IN CHILDREN

Методом лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ) изучался кожный кровоток на конечностях у детей 6–7 лет. Обследованы 21 ребенок (14 девочек и 7 мальчиков) с помощью портативного анализатора микроциркуляции крови «ЛАЗМА ПФ» (НПП «Лазма», Москва). Датчики располагались на вентральной поверхности средних пальцев кистей и больших пальцев стоп. Показатели регистрировались в положении ребенка лежа. Рассчитывались стандартные параметры микроциркуляции, анализировался амплитудно-частотный спектр (АЧС) ЛДФ-грамм. Для статистической обработки данных использовалось программное обеспечение R (непараметрические тесты Mann—Whitney—Wilcoxon). Результаты показали, что у испытуемых обоих полов интенсивность кровотока в коже нижних конечностей меньше ( $p < 0,05$ ), чем верхних конечностей. Показатели кровотока и АЧС нижних конечностей между группами мальчиков и девочек значимо не различались. Значимые различия по ряду параметров у испытуемых разного пола имеются на кистях. Показатели микроциркуляции на правой руке значимо ( $p < 0,01$ ) выше показателей на левой руке, причем у девочек эти различия выражены в большей степени. Превалирующую интенсивность микроциркуляции крови в коже кистей по сравнению со стопами можно связать с их морфофункциональными особенностями. Различия между показателями на правой и левой верхней конечности могут быть обусловлены сформировавшейся уже в данном возрасте функциональной асимметрией.

*Гусейнов Б. М.* (г. Баку, Азербайджан)

#### СТРОЕНИЕ, ТОПОГРАФИЯ И ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕЛЕЗ ТРАХЕИ И ГЛАВНЫХ БРОНХОВ

*Guseynov B. M.* (Baku, Azerbaijan)

#### THE STRUCTURE, TOPOGRAPHY AND AGE-RELATED CHARACTERISTICS OF THE GLANDS OF THE TRACHEA AND MAIN BRONCHI

В стенках трахеи и главных бронхов человека находятся многочисленные трубчато-альвеолярные железы, которые в хрящевой и перепончатой частях стенки имеют разную топографию. В хрящевой части стенки железы располагаются в один, а в перепончатой — в 3 слоя. В дистальном направлении в стенке трахеи и главных бронхов отмечается уменьшение общего числа и плотности расположения желез,