

зом, наиболее стабильными при изменении положении тела со спины на бок являются верхняя и средняя трети почек, нижняя треть почки смещается сильнее. Обращает на себя внимание факт примерно одинакового смещения в направлениях кпереди и медиально. При этом на всех уровнях выявлено большее смещение левой почки, чем правой.

*Лященко С. Н., Семенякин И. В., Хазимов А. М.* (г. Оренбург, Москва, Россия)

**ПЛАСТИКА ПОСТНЕФРЭКТОМИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА  
В ЭКСПЕРИМЕНТЕ: ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**

*Lyashchenko S. N., Semenyakin I. V., Khazimov A. M.*  
(Orenburg, Moscow, Russia)

**EXPERIMENTAL PLASTIC RECONSTRUCTION  
OF POSTNEPHRECTOMIC SPACE: FIRST RESULTS**

Цель исследования: изучить возможность замещения дефицита тканей после выполнения радикальной нефрэктомии в эксперименте. Материал и методы: до операции 3 взрослым кроликам породы Шиншилла массой 3,5–5 кг выполняли компьютерно-томографическое (КТ) исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства без контрастного усиления. После этого на животных воспроизводили оперативную радикальную нефрэктомию (2 справа и 1 слева) с одномоментным замещением сформировавшейся полости силиконовым имплантатом. Фиксация: верхний полюс имплантата подшивали к XII ребру, нижний полюс — к поясничной мышце, а по задней поверхности — к мышцам спины. В послеоперационном периоде на 14-е и 30-е сутки, 3-й и 6-й месяц выполняли контрольную компьютерную томографию. По результатам исследования установлено, что на послеоперационных КТ имплантат на всех сроках наблюдения располагается в забрюшинном пространстве, скелетотопически не меняет своего положения. Форма и размеры имплантата на протяжении 6 мес остаются без изменений. Вокруг имплантата в забрюшинном пространстве, а также в брюшной полости каких-либо жидкостных, патологических образований не выявлено. При правосторонней пластике не отмечено изменения положения правой доли печени и изменения в топографии ободочной кишки и тонкой кишки. При левосторонней пластике не происходит изменения топографии желудка и ободочной кишки, в связи с чем не изменяется топография селезенки. Можно заключить, что имплантат позволяет сохранить в норме топографоанатомические взаимоотношения забрюшинного пространства и брюшной полости.

*Мазлов А. Б., Цехмистренко Т. А.* (Москва, Россия)

**СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ИНТЕРНЕЙРОНОВ В КОРЕ  
ЗАДНЕЙ ДОЛИ МОЗЖЕЧКА У ДЕТЕЙ**

*Mazlov A. B., Tsekhmistrenko T. A.* (Moscow, Russia)

**STRUCTURAL CHANGES OF INTERNEURONS IN THE CORTEX  
OF THE POSTERIOR LOBE OF CEREBELLUM IN CHILDREN**

На препаратах коры мозжечка (Км) у детей от рождения до 5 лет (28 наблюдений), окрашенных методами Ниссля, Петерса и Гольджи, используя компьютерную морфометрию, изучали площади профильных полей (Пп) тел, а также особенности пространственного

распределения и порядка ветвлений дендритов и аксонов интернейронов Км в области молекулярного и зернистого слоев в апикальных отделах мозжечковых листков. Материал для исследования отбирали в латеральном отделе задней четырехугольной доли (Н VI), группировали в годовых интервалах, первый год — по месяцам. Установлено, что Пп малых зерновидных нейронов (клетки-зерна) зернистого слоя у новорожденных составляли от 3,1 до 6,8 мкм<sup>2</sup>, к 5–6-му месяцу — от 3,2 до 9,2 мкм<sup>2</sup>, к 1 году — от 15,8 до 21,1 мкм<sup>2</sup> и позднее не изменялись. Пп больших зерновидных нейронов (клетки Гольджи) у новорожденных варьировали от 14,4 до 23,2 мкм<sup>2</sup>, к 5–6-му месяцу — от 26,4 до 54,7 мкм<sup>2</sup>, к 1 году — от 38,2 до 74,5 мкм<sup>2</sup>, к 5 годам — от 49,3 до 118,4 мкм<sup>2</sup>. Пп горизонтальных веретеновидных нейронов (клетки Лугаро) у новорожденных составляли от 30,1 до 54,6 мкм<sup>2</sup>, к 5–6-му месяцу — от 67,6 до 84,9 мкм<sup>2</sup>, к 1-му году — от 68,5 до 106,2 мкм<sup>2</sup>. К 5 годам отдельные нейроны достигали 124,6 мкм<sup>2</sup>. Пп звездчатых нейронов у новорожденных варьировали от 12,0 до 13,1 мкм<sup>2</sup>, к 1 году — от 15,0 до 24,1 мкм<sup>2</sup>, к 3–5 годам — от 23,6 до 36,5 мкм<sup>2</sup>. Пп корзинчатых нейронов у новорожденных составляли от 11,2 до 18,5 мкм<sup>2</sup>, к 1 году — от 25,6 до 44,5 мкм<sup>2</sup>, к 3–5 годам — от 50,4 до 67,1 мкм<sup>2</sup>. К 5–6 годам дендритные арборизации корзинчатых нейронов молекулярного слоя, веретеновидных нейронов, а также больших зерновидных нейронов достигали 4–5 порядков ветвления. На сагиттальных срезах толщиной 10 мкм аксоны корзинчатых нейронов прослеживались на расстоянии до 350–400 мкм от тела клетки.

*Макоев В. У., Краснов В. П., Чукбар А. В.* (Москва, Россия)

**ПРОВОДЯЩИЕ ПУТИ НЕОКОРТЕКСА К ТАЛАМИЧЕСКИМ  
СТРУКТУРАМ**

*Макоев В. У., Краснов В. П., Чукбар А. В.* (Moscow, Russia)

**THE PATHWAYS FROM NEOCORTEX TO THALAMIC STRUCTURES**

Изучение организации кортико-таламических связей моторной зоны необходимо для выяснения особенностей реализации интегративно-пусковых механизмов, контролирующей двигательную активность. В данной работе экспериментально-морфологическим методом исследованы некоторые принципы проекционно-топографических корреляций проводящих путей, обеспечивающих контакты нейронов моторной зоны коры конечного мозга с вентральной группой таламических ядер. Исследования проводили на 30 белых крысах по стандартным оперативным методикам с термическим разрушением участков моторной зоны коры. На 8-й день с учетом сроков аксональной дегенерации в лабораторных условиях проводили аортальную перфузию животных изотоническим раствором NaCl и 10% нейтральным формалином последовательно. Серийные срезы препаратов, заключенных в желатин, готовили на замораживающем микротоме, которые затем обрабатывали по методу Кавамура—Ними и методу Финка—Хаймера. Контроль локализации очага разрушения проводили на гистологических препаратах, окрашенных по методу Ниссля. Изучение с помощью световой микроскопии полученных препаратов позволило выявить наличие дегенерированных нервных