

строения черепа, подвергнутых эвтаназии в ветеринарной лечебнице г. Ижевска. Эвтаназию осуществляли с соблюдением требований, соответствующих нормативным актам. Методом препарирования проведен топографоанатомический анализ лицевого и промежуточного нервов, в том числе, и их внечерепных ветвей. Методом электронной микроскопии и исследованием полутонких срезов изучены внутривольные структуры, а также количественный и качественный состав проводникового аппарата нервов. Полученные результаты выявили значительные различия в количественном составе миелиновых и безмиелиновых проводников между чувствительными и двигательными ветвями лицевого и промежуточного нервов, что может свидетельствовать об особенностях иннервируемых субстратов.

Морозов В. Н., Морозова Е. Н. (г. Белгород, Россия)

**ОСОБЕННОСТИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ
НАДПОЧЕЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У КРЫС ПОСЛЕ 60-ДНЕВНОГО
ВВЕДЕНИЯ БЕНЗОАТА НАТРИЯ**

Morozov V. N., Morozova Ye. N. (Belgorod, Russia)

**CHARACTERISTICS OF ADRENAL GLANDS HISTOLOGICAL
STRUCTURE AFTER 60-DAYS OF SODIUM BENZOATE
ADMINISTRATION**

Бензоат натрия является консервантом, который широко используется в пищевой и фармацевтической промышленности. Однако оценка его влияния на организм показывает неоднозначные результаты. Цель исследования — установить, оказывает ли ежедневное 60-дневное введение бензоата натрия в дозах 500 и 1000 мг/кг массы тела на гистологическое строение надпочечных желез крыс. Исследование проведено на белых половозрелых самцах крыс, разделенных на три группы: 1-я группа ($n=7$) — контрольные животные, получавшие ежедневно внутривенно 1 мл изотонического раствора хлорида натрия в течение 60 сут; 2-я и 3-я группы (по 7 особей в каждой) — получавшие аналогичным образом бензоат натрия в одной из вышеуказанных доз. После стандартной гистологической проводки срезы надпочечных желез окрашивали гематоксилином — эозином, а затем исследовали методом световой микроскопии. У животных 2-й группы (доза 500 мг/кг массы тела) выявлено нарушение четкости границы между зонами коркового вещества и типичного формирования адренокортикоцитами клубочков в клубочковой зоне и пучков в пучковой зоне. По сравнению с контрольной группой адренокортикоциты в этих зонах визуально были большего размера с вакуолизированной цитоплазмой. У крыс 3-й группы (доза 1000 мг/кг массы тела) выявлялась аналогичная гистологическая картина, но изменения были более выраженными, капсула железы утолщена с расширенными полнокровными сосудами. Таким образом, введение бензоата натрия крысам в течение 60 сут оказывает негативное влияние на гистологическое строение надпочечных желез крыс, которое имеет дозозависимый характер.

Морозова В. В. (г. Петрозаводск, Россия)

**ЗАВИСИМОСТЬ ТИПА ПНЕВМАТИЗАЦИИ СОСЦЕВИДНОГО
ОТРОСТКА ВИСОЧНОЙ КОСТИ ОТ ФОРМЫ ЧЕРЕПА**

Morozova V. V. (Petrozavodsk, Russia)

**THE ASSOCIATION OF THE MASTOID PROCESS PNEUMATIZATION
TYPE WITH THE SKULL SHAPE**

Проведено морфометрическое исследование, по данным спиральной компьютерной томографии, 156 пациентов обоего пола в возрасте от 18 до 73 лет, в ходе которого определяли взаимосвязь между формой черепа и типом пневматизации сосцевидного отростка височной кости. Выявлена корреляция между формой черепа и типом пневматизации сосцевидного отростка. Так, у людей с долихоморфным черепом преобладает пневматический тип строения отростка (84,1%). Диплоэтический тип определялся у 10,9%, склеротический — у 5,0%. При брахиморфной форме черепа у большинства исследуемых был выявлен диплоэтический тип пневматизации (73,5%), в то время как пневматический тип обнаруживался только у 5,4%, а склеротический — у 21,1%. При мезоморфной форме черепа статистически достоверной разницы между типами пневматизации выявлено не было. По данным литературы, известно, что заболеваемость мастоидитом зависит от типа пневматизации сосцевидного отростка и чаще наблюдается у лиц с его пневматическим строением. Таким образом, людей с долихоморфной формой черепа можно отнести к группе риска по развитию мастоидита. Определение формы черепа возможно при антропометрии на амбулаторном приеме, поэтому определение групп риска в связи с индивидуальными особенностями развития позволит более качественно и своевременно оказывать медицинскую помощь отоларингологическим пациентам.

Москаленко О. В., Алексеева Н. Т. (г. Воронеж, Россия)

**РЕАКЦИЯ ГЕПАТОЦИТОВ НА МОДЕЛИРОВАНИЕ
МИКРОГРАВИТАЦИИ ПУТЕМ ВЫВЕШИВАНИЯ**

Moskalenko O. V., Alexeeva N. T. (Voronezh, Russia)

**THE REACTION OF THE HEPATOCYTES TO THE MICROGRAVITY
SIMULATION BY MEANS OF HANGING**

В опытах на 12 мышах C57BL/6N исследовали влияние микрогравитации на структуру печени. В качестве модели микрогравитации использовали методику антиортостатического вывешивания в течение 30 сут по E. R. Morey-Holton, R. K. Globus (2002). 6 животных исследовали сразу после воздействия, 6 — через 12 ч после возврата в ортостатическое положение, 6 животных служили виварийным контролем. Срезы толщиной 4 мкм окрашивали гематоксилином — эозином. Гликоген выявляли ШИК-реакцией после фиксации кусочков печени и заливки в парафин. С помощью программы ImageJ определяли площадь ядер в центральной, средней и портальной зоне классических долек. Подсчитывали процентное содержание ядер различных размеров. Статистическую обработку результатов осуществляли с помощью U-критерия Вилкоксона—Манна—Уитни. Установлено, что вывешивание при-