

Максимальные значения его длины при данном варианте ветвлений составляют $24,5 \pm 0,3$ мм. На протяжении верхней трети ММ максимальные значения диаметра сосуда, расположенного под ним, в диастолу желудочков составили $3,2 \pm 0,3$ мм. Во время систолы желудочков минимальные значения параметров исследуемых сосудов составили $1,6 \pm 0,2$ мм, а систолическое сужение — $50,3 \pm 0,1\%$. В средней трети ММ максимальные значения диаметра в диастолу желудочков составили $2,7 \pm 0,2$ мм, а минимальные в систолу — $1,2 \pm 0,1$ мм. Показатели систолического сужения достигают $57,6 \pm 0,2\%$. В нижней трети ММ максимальные показатели диаметра в диастолу желудочков равны $2,5 \pm 0,2$ мм. Минимальные значения в систолу желудочков $1,3 \pm 0,3$ мм, а систолическое сужение на данном уровне составило $49,4 \pm 0,1\%$.

Кузмин И. С., Нейжмак Н. В., Монастырская И. А., Скоробогач Е. И. (г. Ставрополь, Россия)

ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ИНТРАМУРАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ПЕРЕДНЕЙ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ВЕТВИ ПРИ ПРАВОВЕНЕЧНОМ ВАРИАНТЕ ВЕТВЛЕНИЙ ВЕНЕЧНЫХ АРТЕРИЙ

Kuz'min I. S., Neyzhmak N. V., Monastyrskaya I. A., Skorobogach Ye. I. (Stavropol, Russia)

THE MAIN PARAMETERS OF INTRAMURAL PARTS OF THE ANTERIOR INTERVENTRICULAR BRANCH IN THE RIGHT-VARIANT BRANCHING OF CORONARY ARTERIES

Цель исследования — установить параметры интрамиокардиальных отделов передней межжелудочковой ветви, расположенной под «мышечным мостиком» (ММ) у людей II периода зрелого возраста при правовенечном варианте ветвлений венечных артерий в систолу и диастолу желудочков. Материалом для исследования послужили 30 коронарограмм людей в возрасте от 36 до 60 лет обоего пола, взятых из архива отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения одного из лечебных учреждений. Установлено, что при правовенечном варианте ветвлений венечных артерий длина ММ равна $30,0 \pm 0,4$ мм, с максимальными показателями достигающими $50,2 \pm 0,3$ мм. В верхней трети ММ максимальные значения диаметра сосуда, расположенного под ним, в диастолу желудочков $3,8 \pm 0,2$ мм, а минимальные значения в систолу $1,4 \pm 0,2$ мм. При этом систолическое сужение составило $64,0 \pm 0,3\%$. В средней трети ММ максимальные показатели диаметра этого же сосуда в диастолу желудочков изменяются незначительно до $3,2 \pm 0,1$ мм, а минимальные значения в систолу $0,9 \pm 0,1$ мм. Систолическое сужение достигает $71,3 \pm 0,2\%$. В нижней трети ММ максимальные значения диаметра исследуемого сосуда в диастолу желудочков составляют $3,5 \pm 0,1$ мм, минимальные в систолу — $1,2 \pm 0,2$ мм. Систолическое сужение при этом составило $65,2 \pm 0,1\%$.

Кузнецова М. А., Мирошкин Д. В., Бахмет А. А. (Москва, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ И МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛЕТОЧНЫХ ПОПУЛЯЦИЙ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ОБЕИХ МАТОЧНЫХ ТРУБ

Kuznetsova M. A., Miroshkin D. V., Bakhmet A. A. (Moscow, Russia)

MORPHOLOGICAL AND MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF CELL POPULATIONS IN THE MUCOUS MEMBRANE OF BOTH FALLOPIAN TUBES

В ходе проведенного исследования были использованы 150 пар маточных труб (отдельно правая и левая), полученные от трупов людей, не имевших патологии на уровне репродуктивной и иммунной систем, погибших от случайных причин в возрасте от 12 до 90 лет. Взятие органов производили не позднее 24 ч после наступления смерти. Срезы окрашивали стандартными гистологическими методами. Морфометрическое исследование клеточных популяций выявило значимое увеличение числа фибробластов, лимфоцитов, плазматических клеток и макрофагов вокруг артериол, капилляров, венул в слизистой оболочке обеих маточных труб в фазу пролиферации, число которых в подростковом возрасте не превышает 10%, в более старших возрастных группах отмечается подъем их количества в 2 раза во II периоде зрелого возраста. В секреторной фазе менструального цикла в слизистой оболочке обеих маточных труб количество клеточных популяций постепенно возрастает к I периоду зрелого возраста, где достигает 12%, а затем в правой маточной трубе отмечается снижение их числа в 1,5 раза во II периоде зрелого возраста, в то время как в левой маточной трубе в этом же возрасте наблюдается возрастание относительного числа этих форм клеток в 1,5 раза. При исследовании в возрастном аспекте, динамика этих форм лимфоцитов изменялась в сторону увеличения к I периоду зрелого возраста, достигая максимального значения данного показателя (25%). Вокруг венул и капилляров значимо возрастало число лимфоцитов, плазматических клеток и гранулоцитарных лейкоцитов в I периоде зрелого возраста по сравнению с подростковыми и юношескими возрастными. Наиболее стабильными были популяции фиброцитов, макрофагов и лимфоцитов во II периоде зрелого возраста.

Кузнецов С. В. (Москва, Россия)

ОСОБЕННОСТИ РЕПАРАТИВНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ КОЖИ ПРИ ИНДУЦИРОВАННОМ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ

Kuznetsov S. V. (Moscow, Russia)

THE FEATURES OF REPARATIVE SKIN REGENERATION FOLLOWING INDUCED THERMAL BURN

Заживление раневой поверхности кожи в условиях термического ожога у крыс в 1-е сутки регенераторного процесса характеризуется выраженным коагуляционным некрозом всех слоев кожного покрова и волокон подкожной мышцы с наличием отека и воспалительной инфильтрации. Края раны