

мальные — на 4-м месяце и 1-м году жизни животного. Таким образом, можно отметить, что в постнатальном онтогенезе у белой крысы как рост, так и инволюция тимуса характеризуются чередованием периодов быстрых и медленных изменений. Изменение диаметра артерий и вен тимуса соответствует изменению органа.

*Пахомов М. А., Хорак К. И., Минакова Ю. Е.,
Протченко И. Г., Гордничев К. И. (г. Тверь, Россия)*

**МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПЛАЦЕНТ РОЖЕНИЦ,
СТРАДАЮЩИХ НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

*Pakhomov M. A., Khorak K. I., Minakova Yu. Ye.,
Protchenko I. G., Gorodnichev K. I. (Tver', Russia)*

**MORPHOLOGICAL EVALUATION OF PLACENTAS OF WOMEN
IN POSTPARTUM PERIOD SUFFERING
FROM THYROID DYSFUNCTION**

Настоящее исследование показало, что у всех обследованных женщин с функциональными нарушениями щитовидной железы беременность протекала на фоне анемии. Угроза прерывания беременности на разных сроках составляла до 24 %. Патология родовой деятельности была выявлена у 14 (64 %) пациенток, из них у 10 (45 %) — наблюдались преждевременные роды, в то время как у 4 (18 %) — роды были запоздалыми. Из плацент обследованных женщин были изготовлены гистологические препараты, окрашенные гематоксилином — эозином, пикрофуксинном по Ван-Гизону, альциановым синим. При исследовании препаратов было обнаружено обильное отложение фибриноида под хориальной пластинкой, окутывающего множество как стволых, так и концевых ворсин. Стоит отметить, что строма ворсин резко коллагенизирована, а их количество увеличено по сравнению с препаратами контрольной группы. Также многие из них полностью или частично лишены синцитиального покрова и местами содержат синцитиальные узелки. Замечено, что сосуды измененных ворсин — меньшего диаметра по сравнению с сосудами контрольной группы и зачастую их просвет облитерирован. Данные морфологические изменения можно объяснить тем, что при недостаточности гормонов щитовидной железы происходит снижение обменных процессов. Возникает умеренная гипоксия плода, а плацента, компенсируя гипоксию, стимулирует разрастание ворсин хориона. Можно сказать, что обнаруженные нами морфологические изменения в плаценте указывают на снижение обменных процессов и изменение проницаемости основного вещества стромы ворсин.

Пашкова И. Г. (г. Петрозаводск, Россия)

**ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЗРАСТНОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ МЫШЕЧНОЙ
МАССЫ У МУЖЧИН РАЗНЫХ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ТИПОВ**

Pashkova I. G. (Petrozavodsk, Russia)

**CHARACTERISTICS OF AGE-RELATED VARIABILITY OF MUSCLE
MASS IN MEN OF DIFFERENT CONSTITUTIONAL TYPES**

Исследован характер возрастной потери скелетной мышечной массы (ММ) среди мужского населения, проживающего в условиях северного региона (Республики Карелия), с их информированного согла-

сия. Проведено антропометрическое обследование по классической методике и соматотипирование по схеме И.Б. Галанта, Б.А. Никитюка, В.П. Чтецова. 369 мужчин разных групп: юношеского ($n=194$), 1-го зрелого ($n=51$), 2-го зрелого ($n=87$), пожилого ($n=27$), старческого ($n=10$) возрастов. Обследованная выборка мужчин была представлена лицами следующих конституциональных типов: брюшного — 138 человек (38 %), грудного — 69 (19 %), мускульного — 102 (28 %) и неопределенного — 60 (16 %). Результаты обследования показали, что самые высокие средние значения ММ во всей выборке в абсолютных и в относительных величинах определяются в возрасте 36–40 лет. В последующие годы наблюдается снижение показателей ММ в среднем по 0,3 % за год. Статистически значимое ($p<0,01$) уменьшение относительной мышечной массы (ОММ) у мужчин выявлено в возрасте 46–50 лет. Свидетельством данного процесса является значимое уменьшение средних значений радиуса предплечья, бедра и голени ($p<0,05-0,001$). В юношеском возрасте наибольшие абсолютные значения ММ определяются у лиц мускульного типа, превышая таковые у представителей брюшного типа на 5,3 %, неопределенного — на 14,2 % и грудного — на 22,8 %. Максимальных величин ОММ мужчины мускульного, неопределенного и брюшного типов достигали в 36–40 лет, а лица грудного типа — в 41–45 лет. В пожилом возрасте наибольшая потеря ММ относительно максимальных величин имеет место у лиц брюшного типа — 14,3 % и неопределенного — 7,2 %. Представители мускульного и грудного конституциональных типов менее подвержены процессу возрастного снижения ММ — 4,8 и 5,3 % соответственно. Таким образом, возрастная динамика мышечного компонента тела у мужчин имеет конституциональные различия.

Пекельдина Е. С., Makeeva Е. А. (Москва, Россия)

**АНГИОТРОПНЫЕ ЭФФЕКТЫ ДИПЕПТИДНЫХ МИМЕТИКОВ
ФАКТОРА РОСТА НЕРВОВ**

Pekel'dina Ye. S., Makeeva Ye. A. (Moscow, Russia)

**ANGIOTROPIC EFFECTS OF DIPEPTIDE MIMETICS
OF NERVE GROWTH FACTOR**

Одной из актуальных задач, стоящих перед современной медицинской наукой, является изучение механизмов и поиск способов регуляции неоваскуляризации тканей. Активация ангиогенеза посредством стимуляции его индукторов или подавления его ингибиторов лежит в основе улучшения васкуляризации ишемизированных тканей. Не менее актуально стоит вопрос поиска способов блокирования патологического ангиогенеза, лежащего в основе поддержания хронического воспалительного процесса и прогрессирования опухолевых заболеваний. Согласно современным данным, одним из ключевых эндогенных регуляторов ангиогенеза является фактор роста нервов. Целью исследования является изучение в экспериментах *in vitro* и *in vivo* антиангиогенной активности соединения ГК-1 и ангиогенной активности соединения ГК-2. Исследования антиангиогенной активности соединения ГК-1 *in vitro* проводили на культуре клеток эндотелия человека