

ренцировки относительно группы сравнения, что свидетельствовало об уязвимости и истончении эпителиального пласта, формировании эрозий. Значимо увеличивалось количество эпителиоцитов с признаками дистрофии и деструкции, отражая наличие воспалительно-деструктивных процессов в пародонте. Полученные данные о составе десневой жидкости могут быть рассмотрены как следствие изменений в иммунологической реактивности полости рта при частичной утрате зубов.

*Лискова Ю. В., Саликова С. П.* (г. Оренбург, Санкт-Петербург, Россия)

**МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИИ МИОКАРДА НА ПРИМЕРЕ УШКА ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ КАК ПРОГНОСТИЧЕСКОГО МАРКЕРА НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

*Liskova Yu. V., Salikova S. P.* (Orenburg, St. Petersburg, Russia)

**MORPHOLOGICAL ASSESSMENT OF MYOCARDIAL MICROCIRCULATORY DYSFUNCTION ON THE EXAMPLE OF RIGHT ATRIAL APPENDAGE AS A PROGNOSTIC MARKER OF AN UNFAVORABLE COURSE OF CHRONIC HEART FAILURE**

Среди механизмов прогрессирования хронической сердечной недостаточности (ХСН) важное значение придается сердечной дисфункции, ремоделированию внеклеточного матрикса миокарда и сосудов микроциркуляторного русла (МЦР). Изучены особенности реорганизации МЦР в миокарде ушка правого предсердия (УПП) у пациентов с разным характером течения ХСН после аортокоронарного шунтирования (АКШ). Материалом исследования служили кусочки миокарда УПП, полученные в процессе АКШ у 48 мужчин с благоприятным ( $n=36$ ) и неблагоприятным ( $n=12$ ) течением ХСН, изученные светооптическим и морфометрическими методами. Увеличение функционального класса ХСН и развитие сердечно-сосудистых осложнений в госпитальный период после АКШ считалось неблагоприятным течением заболевания. Установлено, что в миокарде УПП групп с благоприятным/неблагоприятным течением ХСН объемная плотность (ОП) капилляров составила  $16,55 \pm 5,59 / 13,03 \pm 4,11$  об.% ( $p=0,054$ ), трофический индекс (отношение ОП капилляров к ОП паренхимы)  $0,25 \pm 0,08 / 0,21 \pm 0,10$  ( $p=0,000$ ), диаметр артериол  $35,53 \pm 11,79 / 21,64 \pm 4,68$  мкм ( $p=0,000$ ), индекс Керногана (отношение толщины сосудистой стенки артериол к радиусу их просвета)  $1,21 \pm 0,51 / 1,78 \pm 0,49$  ( $p=0,000$ ), ширина просвета сосудов Вьессена—Тезезия  $9,44 \pm 4,35 / 5,40 \pm 1,83$  мкм ( $p=0,000$ ). Уменьшение плотности сосудов МЦР, трофического индекса и увеличение индекса Керногана свидетельствуют о существенном ухудшении трофики миокарда, которое сопровождалось нарушением структурной и пространственной организацией сосудов МЦР, снижением их пропускной способности на фоне интерстициального фиброза и гипертрофии кардиомиоцитов у пациентов с неблаго-

приятным течением ХСН по сравнению с благоприятным.

*Литвиненко Л. М., Гилязова Л. Б., Перцов А. С.* (Москва, Россия)

**ИЗМЕНЕНИЯ КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА ПЕЧЕНОЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ У КРЫС НА 3-И СУТКИ ПОСЛЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО МИКРОИНСУЛЬТА В ОБЛАСТИ ЛЕВОГО ХВОСТАТОГО ЯДРА**

*Litvinenko L. M., Gilyazova L. B., Pertsov A. S.* (Moscow, Russia)

**CHANGES IN THE CELLULAR COMPOSITION OF LIVER LYMPH NODES IN RATS ON THE 3RD DAY AFTER THE EXPERIMENTAL MINISTROKE IN THE REGION OF THE LEFT CAUDATE NUCLEUS**

На 24 стрессоустойчивых крысах линии Вистар с соблюдением норм биоэтики было проведено экспериментальное исследование геморрагического микроинсульта. 18 крысам через трепанационное отверстие вводили иглу и делали укол в левое хвостатое ядро. 6 крыс были интактными. На 3-и сутки после эксперимента проверяли степень неврологического дефицита в тесте асимметричного использования передних конечностей и забирали у 6 крыс печеночные лимфатические узлы для гистологического, морфометрического и статистического исследования. Установлено, что на 3-и сутки после моделирования геморрагического микроинсульта в области левого хвостатого ядра характер моторного предпочтения передних конечностей и правосторонних и левосторонних поворотов практически не изменялись по сравнению с интактными крысами. Количество малых и средних лимфоцитов, а также незрелых и зрелых плазматических клеток в печеночных лимфатических узлах крыс было меньше нормы. Соотношение лимфоцитов к зрелым и незрелым плазматическим клеткам было более чем в 2 раза больше, что говорит о снижении гуморального иммунитета на фоне уменьшения числа лимфоцитов. Количество молодых форм клеток и бластных клеток уменьшилось на 1,79 и на 0,13% соответственно по сравнению с нормой. Деструктивно измененных клеток стало в 2 раза больше, а число макрофагов уменьшилось в 1,4 раза по сравнению с нормой. Соотношение этих клеток увеличилось в 2,6 раза. Количество ретикулярных клеток было в пределах нормы. Полученные данные подтверждают и объясняют известную клиническую картину геморрагических микроинсультов у людей.

*Лобашова С. В., Мустафина Л. Р., Новикова О. Н.* (г. Томск, Россия)

**ИНВОЛЮТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ПЛАЦЕНТАХ ЖЕНЩИН С ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ**