

центре, образованная от слияния 2–3 начальных печеночных венул. На глубине 260–280 мкм начинается 3-я зона печеночного комплекса, где обнаруживаются дольки «удлиненной» формы с 2–3 печеночными венами в одной дольке. На глубине 320–340 мкм начинается 4-я зона печеночного комплекса. В этой зоне внутри «удлиненных» долек расстояние между 2–3 печеночными венами уменьшается, и они начинают приближаться и сливаться (на глубине 360–380 мкм находятся основания печеночных комплексов). Исследования развития микрососудов печени показали динамичный рост сосудов притока и оттока за счет начальных печеночных венул, которые располагаются чаще в подкапсулярной зоне. До 2-недельного периода завершается образование сначала 4-й зоны, а затем 3-й зоны. На 14-е сутки постнатальной жизни между этими структурами и подкапсулярной зоной появляется 2-я зона, чем и завершается образование нового печеночного комплекса. Таким образом, изучение микроциркуляторного русла печени в постнатальном онтогенезе выявило волнообразное изменение глубины субкапсулярной зоны.

Бахарева Н.С., Шантыз Г.Ю., Цуров А.Б.
(г. Краснодар, Россия)

АСИММЕТРИЯ ЛИЦЕВОГО ЧЕРЕПА У ЛЮДЕЙ ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТНОГО ПЕРИОДА, ПРОЖИВАЮЩИХ В ЮЖНОМ РЕГИОНЕ

Bakhareva N.S., Shantyz G.Yu., Tsurov A.B.
(Krasnodar, Russia)

THE ASYMMETRY OF THE FACIAL CRANIUM IN PEOPLE OF THE MATURE AGE PERIOD LIVING IN THE SOUTHERN REGION

Изучали морфометрические характеристики обеих сторон лицевого черепа (ЛЧ), степень выраженности асимметрии и наиболее частых зон ее локализации у людей зрелого возраста. Исследовали паспортизированный череп 51 человека зрелого возраста (2 возрастных периодов: с 21 до 35 лет и с 36 до 60 лет) современной краниологической коллекции музея кафедры нормальной анатомии ГБОУ ВПО КубГМУ. Возрастная принадлежность черепов определена по степени облитерации швов (Звягин В. Н., 1981). Линейные размеры черепа изучены методом «веерной» морфометрии (Гайворонский И. В., 2009) и обработан с помощью программы Microsoft Excel. Исследования показали, что линейные размеры ЛЧ у людей южного региона I периода зрелого возраста имеют выраженную правостороннюю асимметрию в области верхнего «веера» на основании показателя назион–фронтотемпорале, который справа равен $53,2 \pm 0,7$, а слева — $51,6 \pm 0,5$. Значимых различий линейных размеров ЛЧ у людей, относящихся к разным периодам зрелого возраста, не обнаружено. «Веерный метод» позволил дифференцированно оценить степень выраженности асимметрии линейных размеров ЛЧ в разных отделах, установить наличие стабильности линейных размеров ЛЧ на протяжении 2 периодов зрелого возраста. Учет правосторонней асимметрии у людей зрелого возраста, проживающих в южном регионе, в области наименьшей

ширины лба способен улучшить качество идентификационной информации во время проведения судебно-медицинской экспертизы по костным останкам.

Бекмухамбетов Е.Ж., Умбетов Т.Ж., Бердалинова А.К. (г. Актобе, Казахстан)

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКА ПРИ СТРЕССЕ

Bekmukhambetov Ye.Zh., Umbetov T.Zh., Berdalinova A.K. (Aktobe, Kazakhstan)

HISTOLOGICAL CHANGES OF ADRENAL GLAND IN STRESS

Целью исследования явилось изучение морфологических изменений надпочечников при стрессе (страх). Опыты проводили на 50 беспородных белых крысах-самцах массой 180–250 г. Стресс вызывали ультразвуковым отпугивателем «Торнадо – 400» ежедневным 1-часовым облучением в диапазоне 18–70 кГц в течение 14 сут. В сроки 1-, 3-, 7-е и 14-е сутки изучали гистологические срезы левого надпочечника (НП), окрашенные гематоксилином–эозином и суданом III. Изучали строение коркового (КВ) и мозгового вещества (МВ) и соотношение функциональных зон КВ. На 1-е сутки капилляры КВ и МВ были расширены, эндотелиальные клетки набухшие. Цитоплазма многих эндокриноцитов пучковой зоны КВ вакуолизована. В КВ наблюдалось расширение пучковой зоны. На 3-и сутки отмечалось дальнейшее увеличение площади гистологического среза НП, в основном, за счет возрастания площади пучковой зоны коры. На 7-е сутки в КВ и МВ происходило уменьшение просвета капилляров, отмечалось уменьшение отечности эндотелиальных клеток. Наблюдалась тенденция к уменьшению площади пучковой зоны КВ НП. Отмечалось возрастание площади МВ НП, в основном, за счет значительного расширения кровеносных капилляров. К концу эксперимента (14-е сутки) общая площадь НП оставалась увеличенной, в основном, за счет возросшей удельной доли пучковой зоны КВ.

Белик О.В. (г. Кишинэу, Молдова)

ВНУТРИОРГАНЫЕ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ СЕЛЕЗЕНКИ

Belic O.V. (Chisinau, Moldova)

INTRAOrgan BLOOD VESSELS OF THE SPLEEN

Коррозионным полихромным методом изучены сосуды селезенки взрослых людей (16–90 лет), у которых причина смерти не привела к структурным изменениям кровеносного русла органа. Изучены 87 артерий, 86 — венозных сосудов. Результаты исследования показали, что селезеночная артерия (СА) по своему внутриорганному строению отличается целой гаммой вариантов. Установлено разветвление СА на две ветви I порядка в 92,0% случаев. Реже встречается трифуркация СА (6,8% случаев) и магистральный тип разветвления СА (1,2% случаев). Бифуркация СА под острым углом наблюдалась в 47,5% случаев, под тупым — в 52,5% случаев. Частота выявления полусных артерий составила 50,6% случаев. Чаще (в 59,15%) выявляется