

активности кардиального сфинктера (КС). В пожилом и старческом возрасте (48 препаратов) наблюдается увеличение высоты ПС слизистой оболочки во ВДСП и в поддиафрагмальном участке. Это связано с атрофией мышечных волокон КС и невозможностью выполнения пищеводным отверстием диафрагмы роли наружного «жома», а также необходимостью включения компенсаторного механизма в виде повышенной складчатости слизистой оболочки в ПДСП и ВДСП, являющихся «слизистым клапаном», препятствующим желудочно-пищеводному рефлюксу. Это необходимо учитывать при проведении фиброэзофагогастродуоденоскопии и оценивать как физиологическую норму.

Бикмуллин Р.А. (г. Уфа, Россия)

ОПОРНЫЕ СТРУКТУРЫ ОБЩЕГО ПОКРОВА ЧЕЛОВЕКА

Bikmullin R.A. (Ufa, Russia)

THE SUPPORTING STRUCTURES OF THE HUMAN INTEGUMENT

Проведен анализ морфофункциональных особенностей опорных структур общего покрова (ОСОП) ладоней и подошв человека, которые закреплены эпигенетически. Факты, доказывающие это положение, были получены на основании собственных морфологических и клинических наблюдений и по данным литературы. 1. Особенности строения кожи этих областей тела были четко прослежены нами еще до начала действия специфических функциональных нагрузок — в эмбриональном периоде развития. 2. По нашим данным и данным литературы, кожные покровы других частей тела при пластике ими опорных поверхностей культей нижних конечностей или подошв не выдерживают специфических нагрузок. 3. Пластика культей нижних конечностей или подошв ОСОП создает функционально полноценные опорные поверхности на указанных отделах конечностей. 4. По данным литературы, культура аутологичных кератиноцитов подошвы, пересаженная на другие участки тела, формирует трансплантат, по строению и биохимическому составу сходный с материнской кожей. 5. Нами показано, что ОСОП отличаются уникальностью биомеханических свойств, а по данным литературы, они также проявляют своеобразную реактивность при патологических и физиологических процессах. Заключение об эпигенетической детерминированности морфофункционального своеобразия ОСОП приводит к основополагающему выводу, что ОСОП являются особыми органами человеческого тела.

*Бикмуллин Р.А., Валиуллин Д.Р.,
Тимербулатов Ш.В.* (г. Уфа, Россия)

ВАРИАНТЫ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ОБЛАСТИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА

Bikmullin R.A., Valiullin D.R., Timerbulatov Sh.V. (Ufa, Russia)

VARIANTS OF BLOOD SUPPLY TO THE AREA OF GASTROESOPHAGEAL TRANSITION

В последние годы в абдоминальной хирургии и гастроэнтерологии большое внимание уделяется пато-

логическим процессам в области гастроэзофагеального перехода (ГЭП). По данным литературы, основным источником питания области ГЭП является левая желудочная артерия (ЛЖА). Проведены исследования на материале, полученном от трупов 10 людей, умерших от причин, не связанных с патологией пищеварительного тракта. Использовали методы обычного и макромикротрепарирования, фотографирование, графическое моделирование мест отхождения, топографии, ветвления и диаметров артерий, кровоснабжающих область ГЭП. По результатам исследований, к 1-му основному варианту кровоснабжения области ГЭП относятся те случаи, когда к указанной области отходят артериальные ветви только от ствола ЛЖА. По количеству ветвей, отходящих от ЛЖА к области ГЭП, впервые выделены 3 формы кровоснабжения данной области. Кроме основного, обнаружены еще 3 дополнительных варианта отхождения источников кровоснабжения области ГЭП, не описанные в литературе: 1) к области ГЭП отходит ветвь непосредственно от чревного ствола; 2) к области ГЭП подходит дополнительная ветвь от селезеночной артерии; 3) 4–5 дополнительных артериальных сосудов подходят к области ГЭП от грудного и брюшного отделов аорты. Эти дополнительные источники могут выявляться при ультразвуковой доплерографии и ангиографии и должны учитываться при хирургическом и эндоваскулярном лечении кровотечений из области ГЭП.

Бикмуллин Р.А., Насибуллина Л.Г. (г. Уфа, Россия)

ПРОЕКЦИОННАЯ ФАЦИЕСТОПИЯ СОСУДОВ, НЕРВОВ И МЫШЦ ПОДОШВЫ

Bikmullin R.A., Nasibullina L.G. (Ufa, Russia)

PROJECTIONAL FACIESTOPIA OF VESSELS, NERVES AND MUSCLES OF SOLE

Термином «проекционная фациестопия» мы обозначаем ортогональную проекцию глубже лежащих структур на поверхность тела. Проекционные линии (ПЛ), используемые при оперативных вмешательствах для нахождения медиального и латерального сосудисто-нервных пучков (МСНП и ЛСНП) подошвы, не могут дать точного указания их расположения. Во-первых, с помощью этих ПЛ невозможно описать положение всех анатомических структур. Во-вторых, они не учитывают индивидуальную изменчивость их топографии. В-третьих, с помощью них невозможно описать криволинейный ход сосудисто-нервных пучков. Материалом для исследования послужили стопы (n=14) от трупов взрослых людей и ампутированных нижних конечностей. Применялись методы препарирования, фотографирования и картирования анатомических структур с помощью координатной сетки подошвы, разработанной Бикмуллиным Р. А. с соавт. Изучены абсолютные и относительные отклонения (АО и ОО) МСНП и ЛСНП от ПЛ. Величины АО колебались от 1 до 29 мм. ОО от одного из видов ПЛ ЛСНП в 8% случаев не превышали 9%, в 56% случаев они находились в пределах 10–29%, а в 36% случаев

составляли свыше 30%. Отклонения МСНП в 28% случаев были менее 9%, в 58% — в пределах 10–29% и в 14% случаев — свыше 30%. Следовательно, проекционная фацистопия главных сосудисто-нервных пучков подошвы в большинстве случаев значительно отличается от их положения, описываемого ПЛ. Разработан новый план подготовки к операциям, позволяющий уменьшить травматизацию тканей подошвы.

Блинова Е.В., Курганов Н.А., Блинов Д.С., Елизарова Ю.Н., Сингх Е.Н., Вашуркина И.М., Теричев А.Е. (г. Саранск, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КОРРЕКЦИИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННОЙ ГАСТРОДУОДЕНОПАТИИ НЕКОТОРЫМИ ПРОИЗВОДНЫМИ L-ГЛУТАМИНОВОЙ КИСЛОТЫ.

Blinova Ye.V., Kurganov N.A., Blinov D.S., Yelizarova Yu.N., Singh E.N., Vashurkina I.M., Terichev A.Ye. (Saransk, Russia)

MORPHOLOGICAL ASPECTS OF CORRECTION OF EROSION-ULCEROUS GASTRODUODENOPATHY WITH SOME DERIVATIVES OF L-GLUTAMIC ACID

Изучено влияние производных L-глутаминовой кислоты — ЛХТ-13–96 (бисамино-L-пентандиоат магния) и N-ацетил-L-глутаминовая кислота (N-АГК) на выраженность гастродуоденопатии, вызванной нестероидными противовоспалительными средствами, которую воспроизводили интрагастральным введением диклофенака зондовым способом в дозе 50 мг/кг 1 раз в сутки в течение 10 сут. Исследуемые вещества вводили интрагастрально 1 раз в сутки (за 30 мин до введения диклофенака) в течение 10 сут. При гистологическом исследовании срезов желудка, окрашенных гематоксилином–эозином, у мышей, получавших диклофенак, наблюдали дистрофические изменения эпителия, проявляющиеся уменьшением высоты эпителиальных клеток, появлением резко уплотненных клеток с интенсивно окрашенной цитоплазмой и пикнотичным базофильным ядром. Применение N-АГК и ЛХТ-13–96 приводило к сохранению целостности слизистой оболочки желудка с высокой степенью сохранности поверхностного эпителия. Уменьшение отека собственной пластинки слизистой оболочки также подтверждает позитивный ответ на введение N-АГК. Выраженность лейкоцитарной инфильтрации в микропрепаратах стенки желудка мышей характеризовалась меньшей степенью и вариабельностью. Однако в немногочисленных участках слизистой оболочки целостность поверхностного эпителия была нарушена и наблюдалась небольшая степень отека.

Боголепов Н.Н. (Москва, Россия)

НЕСТАБИЛЬНЫЕ И СТАБИЛЬНЫЕ ТИПЫ СИНАПСОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ИШЕМИИ МОЗГА

Bogolepov N.N. (Moscow, Russia)

UNSTABLE AND STABLE TYPES OF SYNAPSES DETECTED IN BRAIN ISCHEMIA

При исследовании коры большого мозга белых крыс линии Вистар (10 подопытных и 5 контрольных

животных) при перевязке гомолатеральной сонной артерии в сроки от 3–6 мин до 1–3 сут показано, что одним из ранних признаков патологии нервных клеток является изменение ультраструктуры синапсов, в первую очередь, пресинаптических отростков и активных зон синапсов. При этом установлено, что при ишемии выявляются лабильные синапсы, ультраструктура которых нарушается на ранних стадиях процесса, и стабильные синапсы, ультраструктура которых остается сохранной или малоизмененной. В частности, стабильные синапсы нередко содержат крупные неизмененные митохондрии (1–2 крупные митохондрии с сохранными кристами). Лабильные, легко изменяющиеся синапсы лежат в основе нарушений системной деятельности мозга, в то время как стабильные синапсы, вероятно, могут активно участвовать в компенсаторно-восстановительных процессах. Стабильные синапсы встречаются преимущественно среди межнейронных контактов на телах нервных клеток и стволах дендритов среднего и большого размера.

Боголепова И.Н., Малофеева Л.И., Свешников А.В., Антюхов А.Д., Агапов П.А., Малофеева И.Г. (Москва, Россия)

ЦИТОАРХИТЕКТОНИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ СТРОЕНИЯ КОРКОВЫХ И ПОДКОРКОВЫХ СТРУКТУР МОЗГА МУЖЧИН И ЖЕНЩИН

Bogolepova I.N., Malofeyeva L.I., Sveshnikov A.V., Antyukhov A.D., Agapov P.A., Malofeyeva I.G. (Moscow, Russia)

CYTOARCHITECTONIC PRINCIPLES OF CORTICAL AND SUBCORTICAL STRUCTURES IN THE BRAIN OF MEN AND WOMEN

Современные клинические исследования установили значительные различия высшей нервной деятельности мужчин и женщин. Задачей проведенного исследования было изучение основных принципов и различий макроскопического и цитоархитектонического строения мозга мужчин и женщин. Исследование проведено на фронтальных срезах левого и правого полушарий мозга 5 мужчин и 5 женщин (20 полушарий). Изучали корковые поля лобной, затылочной, верхней теменной, нижней теменной, лимбической областей и ядра амигдалы. В работе использовали современные морфометрические методы анализа толщины коры и её отдельных слоёв, величины профильного поля нейронов, нейронного состава формаций, плотности расположения нейронов, общей плотности расположения глии, плотности расположения сателлитной глии, нейроно-глиальных соотношений. В результате проведенного исследования были установлены особенности макроскопического строения мозга у мужчин и женщин, выявлены гендерные различия ширины коры и её слоёв. Определены значительные особенности нейронного состава корковых и подкорковых ядер мозга у мужчин и женщин. Установлены различия межполушарной асимметрии цитоархитектонического строения формаций мозга мужчин и женщин.