МАТЕРИАЛЫ ДОКЛАДОВ Морфология. 2014

мозга (І зрелый возраст — 10 человек, ІІ зрелый — 14 человек, пожилой и старческий — по 13 человек). Количественный анализ изображений осуществляли в программе ImageJ. Статистический анализ выполнен при помощи программного пакета Biostat. Размеры тел пирамидных нейронов в соответствующих полях гиппокампа (СА1, СА2, СА3, СА4) в правом и левом полушарии различались статистически незначимо. Отмечены возрастные отличия: статистически значимым изменениям подвержены размеры нейронов в поле СА1 — в старческом возрасте они были значимо меньше, чем в прочих возрастных группах. Выявленная тенденция справедлива как для правого, так и для левого полушария. Так, площадь тел пирамидных нейронов гиппокампа в правом полушарии людей I зрелого возраста составила в среднем 191,7±8,765 мкм<sup>2</sup>, старческого —  $168,9\pm5,59$  мкм<sup>2</sup> (P<0,05); в левом полушарии у людей I зрелого возраста —  $287,9\pm8,47$  мкм<sup>2</sup>, старческого —  $195,8\pm17,45$  мкм<sup>2</sup> (P<0,05).

Зимушкина Н.А., Хоринко В.П., Нуриева Ю.А., Газизова А.Х. (г. Пермь, Россия)

ИЗМЕНЕНИЕ РАЗМЕРОВ ТЕЛ ПИРАМИДНЫХ НЕЙРОНОВ ВНУТРЕННЕЙ ПИРАМИДНОЙ ПЛАСТИНКИ ПРЕДЦЕНТРАЛЬНОЙ ИЗВИЛИНЫ ЧЕЛОВЕКА В ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ

Zimushkina N.A., Khorinko V.P., Nuriyeva Yu.A., Gazizova A.Kh. (Perm', Russia)

# CHANGES IN SIZES OF PYRAMIDAL NEURON BODIES OF INTERNAL PYRAMIDAL LAYER OF HUMAN PRECENTRAL GYRUS IN THE POSTNATAL ONTOGENESIS

Цель работы: дать морфометрическую характеристику предцентральной извилины (ПЦИ) в постнатальном онтогенезе. Материал для исследования получен от трупов 50 людей обоего пола в возрасте от 25 до 89 лет, погибших от случайных причин, не связанных с повреждениями или патологией головного мозга (І зрелый возраст — 10 человек, ІІ зрелый — 14 человек, пожилой и старческий — по 13 человек). Участки мозга, содержащие ПЦИ коры, брали для гистологического исследования из симметричных участков полушарий головного мозга согласно цитоархитектонической карте, предложенной НИИ мозга РАМН. Количественный анализ изображений осуществляли в программе Ітаде І. Установлено, что относительная площадь, занимаемая телами гигантских пирамидных клеток во внутренней пирамидной пластинке ПЦИ, не имеет статистически значимых различий в правом и левом полушариях. Вместе с тем, выявлено статистически значимое уменьшение площади тел пирамидных нейронов у людей старческого возраста: в правом полушарии в I зрелом возрасте она составила  $289.0\pm16.48 \text{ MKm}^2$ , B CTapueckom —  $128.6\pm9.79 \text{ MKm}^2$ (Р<0,05); в левом полушарии в І зрелом возрасте —  $202,8\pm9,885$  мкм<sup>2</sup>, в старческом —  $148,6\pm15,51$  мкм<sup>2</sup> (Р<0,05). Таким образом, установлено статистически значимое уменьшение размеров тел пирамидных нейронов во внутренней пирамидной пластинке ПЦИ коры

полушарий большого мозга у людей старческого возраста.

Золотарева М.А. (Москва, Россия)

### ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ТАЗОВОЙ ЧАСТИ МОЧЕТОЧНИКОВ С ОРГАНАМИ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН

Zolotaryova M.A. (Moscow, Russia)

#### RELATIONSHIP OF THE PELVIC PART OF URETERS WITH THE ORGANS FEMALE MINOR PELVIS

На секционном материале, полученном от трупов 35 женщин в возрасте от 20 до 89 лет, разделенном на 7 возрастных групп с 10-летним интервалом (по 5 наблюдений в каждой группе), проведено топографическое исследование тазовой части мочеточников (МТ) и органов малого таза.

Во всех представленных возрастных группах МТ располагаются ретроперитонеально на передней поверхности большой поясничной мышцы и опускаются в малый таз на уровне крестцово-подвздошного сочленения. У пограничной линии таза правый МТ спереди пересекает наружную подвздошную артерию, а левый — общую подвздошную артерию. До входа в малый таз правый МТ примыкает к терминальной петле подвздошной кишки, слепой кишке и червеобразному отростку, а левый — к кривизне сигмовидной кишки. Сзади тазовая часть правого и левого МТ прилежит к запирательному нерву и маточной артерии. Медиальнее от тазовой части МТ располагается прямая кишка. В полости малого таза тазовая часть МТ пронизывает толщу маточно-пузырных связок и располагается позади свободного края яичника. Далее МТ проходит в толще основания широкой связки матки и на расстоянии 1,5-3 см огибает шейку матки. Выйдя из параметральной клетчатки, МТ, делая изгиб кнутри, пересекает сзади и снизу маточную артерию и прилежит к переднелатеральной стенке влагалища, после чего прободает стенку мочевого пузыря в косом направлении и заканчивается мочеточниковым отверстием — устьем. Место впадения МТ в мочевой пузырь у женщин имеет различные варианты.

Золотарева М.А. (Москва, Россия)

## ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ТАЗОВОЙ ЧАСТИ МОЧЕТОЧНИКОВ С ОРГАНАМИ МАЛОГО ТАЗА У МУЖЧИН

Zolotaryova M.A. (Moscow, Russia)

## RELATIONSHIP OF THE PELVIC PART OF URETERS WITH THE ORGANS MALE MINOR PELVIS

На секционном материале, полученном от трупов 35 мужчин в возрасте от 20 до 89 лет, разделенном на 7 возрастных групп с 10-летним интервалом (по 5 наблюдений в каждой группе), проведено топографическое исследование тазовой части мочеточников (МТ) и органов малого таза.

Во всех представленных возрастных группах МТ располагаются ретроперитонеально на передней поверхности большой поясничной мышцы и опускаются в малый таз на уровне крестцово-подвздошного сочленения. Приблизительно на середине подвздошной