

4 ЛУ. Правые подвздошно-слепободочные ЛУ находятся у места впадения подвздошной кишки в слепую, со стороны брыжейки ободочной кишки и включают от 2 до 3 ЛУ. Форма ЛУ — от округлой (52%) до овальной (48%), встречаются единичные ЛУ бобовидной формы. Данные ЛУ собирают лимфу со слепкишечного края и каудальной части брыжеечного края подвздошной кишки. Размеры ЛУ не зависят от того, какой группе (правой или левой) они принадлежат. Каудальные тощекишечные ЛУ, собирающие лимфу от средней части и краниальной части подвздошной кишки, располагаются между дистальной петлей тощей кишки и лабиринтом ободочной кишки, у разветвления краниальной брыжеечной артерии на конечные тощекишечные ветви. Форма ЛУ — овальная (48%), округлая (47%), палочковидная (5%), их количество — от 1 до 3. Морфометрические показатели регионарных лимфатических узлов подвздошной кишки, увеличиваются в постнатальном онтогенезе. При сравнении морфометрических показателей ЛУ у животных разных возрастов установлено, что самыми крупными ЛУ подвздошной кишки является каудальный тощекишечный. Самыми мелкими ЛУ подвздошной кишки у овец всех возрастных групп являются подвздошно-слепободочные.

Крикун Е.Н., Болдырь В.В. (г. Белгород, Россия)

ВЛИЯНИЕ РАННИХ И ОТДАЛЕННЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИИ НА ЧАЭС НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ И ЧАСТОТУ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ

Krikun Ye.N., Boldyr' V.V. (Belgorod, Russia)

EARLY AND LATE EFFECTS OF THE CHERNOBYL ACCIDENT ON THE MORPHO-FUNCTIONAL PARAMETERS OF THE NEWBORN CHILDREN AND THE INCIDENCE OF THE INBORN DEVELOPMENTAL DEFECTS

Изучены около 5000 историй родов и развития новорожденных, родившихся и проживающих на территориях Белгородской области, подвергшихся радиационному загрязнению при Чернобыльской аварии. Проанализированы медико-демографические показатели по данным государственного комитета по охране окружающей среды и ежегодных статистических отчетов Управления здравоохранения администрации области. Результаты исследования показали, что новорожденные дети в районах повышенной радиационной нагрузки имели меньшие средние уровни показателей массы тела, окружности груди и головы, а также показателей их функционального состояния по шкале Апгар. Частота врожденных пороков развития среди них достигала уровня 11,13%, что в несколько раз превышает уровень данных показателей у детей из экологически благоприятных районов области. В районах повышенного радиационного фона наблюдался рост удельного веса врожденных аномалий развития среди мертворожденных и перинатально умерших детей. В структуре врожденных пороков развития преобладали множественные пороки (43,9%), аномалии развития сердечно-сосудистой системы (19,38%), пороки ЦНС

и органов чувств (13,22%). Таким образом, полученные предварительные результаты свидетельствуют о неблагоприятном влиянии радиационного загрязнения окружающей среды на состояние здоровья новорожденных и детей Белгородской области, родившихся и проживающих на данных территориях.

Кроткова О.С. (г. Чебоксары, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СЕЛЕЗЕНКИ МЫШЕЙ ПОСЛЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ

Krotkova O.S. (Cheboksary, Russia)

MORPHOLOGICAL PECULIARITIES OF THE SPLEEN IN MICE AFTER ACUPUNCTURE

Проведена серия научно-лабораторных экспериментов с использованием 35 белых беспородных мышей, которым проводили иглоукалывание (ИУ) в симметричные точки акупунктуры (ТА) LI11 и GV14. Животные были разделены на группы: 1-я — интактная (без воздействия, $n=5$); 2-я — контрольная (ИУ проводили сбоку от меридиана, рядом с каждой исследованной ТА на расстоянии 5 мм, $n=15$); 3-я — подопытная (ИУ проводили в течение 10 мин в ТА GV 14 и LI 11, $n=15$). Исследованы морфологические особенности селезенки мышей под влиянием ИУ через 6, 8 и 24 ч после процедуры. Через 6 ч после ИУ маргинальная зона (МЗ) хорошо выражена, тогда как реактивные центры лимфоидных узелков (ЛУ) выражены слабо. В красной пульпе отмечено умеренное кровенаполнение. Через 8 ч после воздействия ЛУ приобретают неправильную форму, сливаются между собой. МЗ в некоторых ЛУ отсутствует. В красной пульпе выявляются крупные скопления клеток миелоидного ряда (эозинофилы, палочкоядерные нейтрофилы), плазмциты, гемосидерофаги. По истечении 24 ч в МЗ обнаруживаются скопления лимфоцитов и плазмочитов в виде «мантии». Плазмклеточная реакция появляется через 8 ч после процедуры, является непостоянной и меняет свою локализацию. Так, по истечении 8 ч после ИУ эта реакция наблюдается в красной пульпе, а через 24 ч после эксперимента — в МЗ. Плазмклеточная реакция является неспецифической адаптационной реакцией и связана с интенсивностью гуморальных иммунных реакций. Таким образом, ИУ в ТА LI11 и GV14 обладает иммуномодулирующим эффектом, обусловленным активацией процессов пролиферации и дифференцировки в селезенке.

Круговихин С.А., Пугач П.В., Сысоева Н.Н.,

Круглов С.В. (Санкт-Петербург, Россия)

ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЗРАСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ КРЫСЫ

Krugovikhin S.A., Pugach P.V., Sysoyeva N.N.,

Kruglov S.V. (St. Petersburg, Russia)

IMMUNOHISTOCHEMICAL CHARACTERISTIC OF AGE PECULIARITIES OF RAT LYMPH NODES

Целью исследования явилось иммуногистохимическое изучение становления дефинитивной организации