

Петренко В.М. (Санкт-Петербург, Россия)

МОРФОГЕНЕЗ ИСТИННЫХ ДОЛЕЙ ТИМУСА У БЕЛОЙ КРЫСЫ

Petrenko V.M. (St. Petersburg, Russia)

MORPHOGENESIS OF TRUE THYMIC LOBES IN ALBINO RAT

В тимусе крысы различают правую и левую доли, в ряде работ — 1–3 доли, но происхождение многолобового тимуса не описано. Изучено его развитие путем препарирования 20 белых крыс обоего пола в возрасте 1–3 мес и 30 зародышей белой крысы на 12–21-е сутки развития. Материал фиксировали в 10% формалине, изучали серийные гистологические срезы, окрашенные гематоксилином–эозином, азуром II–эозином, пикрофуксином, серебрением по Карупу и Футу; проводили графическую реконструкцию. Правый и левый эпителиальные зачатки тимуса у эмбрионов крысы на 12–13-е сутки детерминируют формирование правой и левой ложных долей тимуса, вторично непарного. Он возникает после сближения каудально растущих эпителиальных зачатков и сращения лимфоэпителиальных зачатков тимуса, расширяющихся в грудной полости у плодов крысы на 16–17-е сутки. Интенсивный неравномерный рост зачатков тимуса приводит не только к их слиянию, но и к деформации в процессе расширения в плотном окружении. Уже в эти сроки правый и левый зачатки тимуса начинают разделяться на истинные доли (краниальная, средняя и каудальная) ветвями сосудистого пучка. Он входит в стык между долями с латеральной стороны — ветвь внутренней грудной артерии и тимическая вена, приток плечеголовной вены. Через 4–5 нед после рождения у крысы определяется овоидное утолщение на дорсолатеральном крае каудальной доли тимуса. Их разделяет пучок диафрагмального нерва и перикардо-диафрагмальных сосудов. К 2–3-му месяцу эта парная дорсолатеральная доля тимуса заметно увеличивается.

Петренко В.М., Петренко Е.В. (Санкт-Петербург, Россия)

ОЦЕНКА МОРФОГЕНЕТИЧЕСКИХ КОРРЕЛЯЦИЙ В РАЗВИТИИ ТИМУСА И КРАНИАЛЬНЫХ БРЫЖЕЕЧНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ БЕЛОЙ КРЫСЫ

Petrenko V.M., Petrenko Ye.V. (St. Petersburg, Russia)

EVALUATION OF MORPHOGENETIC CORRELATIONS IN DEVELOPMENT OF THYMUS AND CRANIAL MESENTERIC LYMPH NODES IN ALBINO RAT

Анализу морфогенетических корреляций развития тимуса и краниальных брыжеечных лимфоузлов (КБЛУ) препятствует отсутствие показателя для их оценки, сопоставления результатов разных работ, где излагаются данные о размерах коркового и мозгового вещества тимуса и КБЛУ. Удобным показателем для этого служит корково-мозговой индекс (КМИ). Предполагается неполное (непрямое) соответствие КМИ тимуса и КБЛУ: в тимусе отсутствует В-зона. Возражение о разном строении паренхимы тимуса и КБЛУ снимается тем, что в корковом веществе пролиферируют и начинают созревать главные для

органоспецифической функции данного органа лимфоциты (Т- или В-), а в мозговом веществе накапливаются их зрелые формы или зрелые формы их производных (плазмоциты). Вопрос изучен на серийных гистологических срезах органов, полученных от 20 белых крыс 1-го месяца жизни (окрашенных гематоксилином–эозином, азуром II–эозином, пикрофуксином, серебрением по Карупу и Футу). КМИ после рождения у крысы (1–28-е сутки) прогрессивно снижается: в тимусе — от 4,57 до 3,20, в КБЛУ — от 3,50 до 2,15, т.е. однонаправлено и синхронно. КМИ тимуса (n) всегда больше КМИ КБЛУ ($n' \approx n-1$), и разница (n/n') постепенно увеличивается (1,12–1,49). Это, вероятно, обусловлено прогрессивным снижением доли Т-зоны в паренхиме КБЛУ.

Петришин В.Л., Большаков О.П. (Санкт-Петербург, Россия)

ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ЗОНЫ ЛИЦА: ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПЛАСТИЧЕСКОЙ И РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ

Petrishin V.L., Bolshakov O.P. (St. Petersburg, Russia)

TOPOGRAPHICAL ZONES OF FACE: ITS SIGNIFICANCE FOR PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY

Современные методики лифтинга при возрастных изменениях лица требуют уточнения топографии отдельных областей. С позиций современных представлений о мышечно-апоневротической системе (SMAS) целесообразно деление лица на 3 зоны: верхнюю, среднюю и нижнюю. С целью изучения изменчивости элементов SMAS, лицевого нерва (ЛН), артерий лица в названных зонах исследованы 50 препаратов в возрастной группе от 60 до 85 лет. Методика включала послойное препарирование с использованием операционного микроскопа, морфометрию, вычисление краниометрических индексов и корреляций. Выявлено значимое совпадение строения и топографии сосудисто-нервных образований с величиной траго-орбитального указателя (ТОУ). При значении ТОУ менее 8 см в верхней зоне лица четко выражены 2 листка поверхностной фасции (ПФ) с поверхностной височной артерией между ними. Ветви ЛН находились под глубоким листком ПФ. Лобная ветвь, наиболее часто повреждаемая при операции височного лифтинга, проецировалась на 1–1,5 см впереди от tragus. В средней зоне различимы также 2 листка SMAS, причем глубокая фасциальная пластинка наиболее выражена в околоушной области. Ветви ЛН имеют магистральный характер, связи между ними немногочисленны. В нижней зоне между листками ПФ заключена подкожная мышца шеи, под которой находятся ветви ЛН, лицевые мышцы и ветви лицевой артерии. При значении ТОУ более 8 см оба листка ПФ SMAS отчетливо выражены только в верхней зоне. Ширина клетчаточного пространства между ними пропорциональна величине ТОУ. Во всех зонах наблюдался рассыпной характер ветвей ЛН. В верхней зоне лобная ветвь проецировалась на расстоянии 2–2,5 см от tragus.