

шнуры, разделяющие эпителиальный пласт. Последняя особенность строения характерна для людей, проживающих более 15 лет в субарктической зоне, и аборигенного населения. Соединительная ткань собственной пластинки слизистой оболочки хорошо васкуляризирована, со значительным содержанием гликозаминогликанов. В отдельных участках отмечается склероз и запустевание микрососудов. Описанные особенности строения десны населения приполярных зон являются адаптивной реакцией на воздействие холодного вдыхаемого воздуха и гипоксии. Нарушение микроциркуляторного русла — результат дизадаптивных процессов.

Романова Т.П., Бугаева И.О., Уварова И.А., Тупикин В.Д. (г. Саратов, Россия)

РОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В РАЗВИТИИ ПОСТСТРЕССОРНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПОЧЕК И НАДПОЧЕЧНИКОВ

Romanova T.P., Bugayeva I.O., Uvarova I.A., Tupikin V.D. (Saratov, Russia)

THE ROLE OF ARTERIAL HYPERTENSION IN THE DEVELOPMENT OF POST-STRESS DAMAGE IN KIDNEYS AND ADRENAL GLANDS

Экспериментальные исследования проведены с целью сравнительного анализа постстрессорной реакции (ПР) структуры почек и надпочечников у нормотензивных крыс (линия WKY, 30 животных) и спонтанно гипертензивных крыс (линия SHR, 30 животных). Стресс моделировали путем сочетанного воздействия на животных иммобилизации и прерывистого акустического раздражителя по оригинальной методике (Романова Т.П., 1989). Контрольные группы составили 30 интактных крыс обеих линий. Установлено, что развитие ПР у гипертензивных крыс сопровождалось более резким подъемом уровня артериального давления (до $236,8 \pm 5,3$ мм рт. ст.), чем у нормотензивных животных. В пучковой и клубочковой зонах коркового вещества надпочечников выявлялась выраженная дискомплексация эпителиальных тяжей. Мелкоочаговые кровоизлияния были обнаружены и в корковом, и мозговом веществе, в последнем среди клеток преобладали хромоаффициты с признаками вакуолизации цитоплазмы и активного выделения секрета. В почках крыс линии SHR наблюдалось более выраженное полнокровие микрососудов, в частности, перитубулярных капилляров, нарушение проницаемости их стенок с признаками плазмпропитывания артериол и появление геморрагических очагов в корковом и мозговом веществе. Таким образом, на фоне предшествующей артериальной гипертензии развитие ПР сопровождается более значительными повреждениями почек и надпочечников, что может способствовать появлению тяжелых осложнений и в других органах.

Росткова Е.Е., Аверьянова-Языкова Н.Ф.
(г. Астрахань, Россия)

МОРФОГЕНЕЗ ЯДЕР ОКОНСТЕНЕНИЯ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ В ПРЕНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ ЧЕЛОВЕКА

Rostkova Ye.Ye., Averyanova-Yazykova N.F. (Astrakhan', Russia)

MORPHOGENESIS OF NUCLEI OF OSSIFICATION OF TUBULAR BONES IN PRENATAL HUMAN ONTOGENESES

С целью выявления закономерностей формирования ядер окостенения трубчатых костей человека исследованы серийные срезы плодов от 12-й до 40-й недели. В период с 12-й по 30-ю неделю внутриутробного развития удельный вес трубчатых костей составляет в среднем $0,063 \pm 0,001$ мг/мм³, к моменту рождения — $1,045 \pm 0,019$ мг/мм³. Площадь окостенения на 12–21-й нед колеблется в пределах $40,4 \pm 4,05$ мм², к 30-й неделе она возрастает до $226,4 \pm 4,21$ мм². На 38–40-й неделе этот показатель увеличивается на $20 \pm 5,2$ мм². Линейные размеры диафиза бедренной кости с 20-й до 30-й недели увеличиваются с $38 \pm 2,5$ до $63 \pm 1,5$ мм, на 38–40-й неделе — с $78 \pm 0,5$ до $82 \pm 1,7$ мм. Средняя длина диафиза плечевой кости на 12-й неделе внутриутробного развития составляет $36 \pm 0,9$ мм, на 21-й неделе — $56 \pm 0,9$ мм а к моменту рождения возрастает до $72 \pm 0,3$ мм. Размеры зон костеобразования увеличиваются в направлении от диафизов к эпифизам, о чем говорит изменение соотношений хрящевой и костной тканей. К началу 19-й недели у плечевой кости и к концу 21-й недели у бедренной, площадь ядра окостенения составляет примерно половину от общей площади кости. Трубчатые кости свободной верхней конечности опережают в среднем на 2–3 нед трубчатые кости нижней конечности. Выявляется гетерохрония между одноименными костями левой и правой половины туловища. Процесс минерализации более интенсивен в правой конечности.

Рощина А.В., Пантелеев В.Д., Роцин Е.М., Поспелова А.М. (г. Тверь, Россия)

АНАТОМИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЯЮЩИЕ В АРТИКУЛЯЦИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Roshchina A.V., Panteleyev V.D., Roshchin Ye.M., Pospelova A.M. (Tver', Russia)

ANATOMICAL GUIDES IN MANDIBULAR ARTICULATION

Цель исследования — изучить анатомическую взаимосвязь небной поверхности передних верхних резцов и ската суставного бугорка височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) при смещении нижней челюсти (НЧ) вперед (протрузии). Исследование проведено на 83 добровольцах (48 женщинах и 35 мужчинах в возрасте от 21 до 37 лет), без нарушений целостности зубных рядов и жалоб на нарушение функции ВНЧС, с ортогнатической окклюзией зубных рядов. У всех пациентов проводили анализ гипсовых моделей челюстей и анализ компьютерных томограмм головы в сагиттальной проекции. На томограммах проводили измерение угла сагиттального резцового пути и срав-