

растной группе (36–45 лет) среди преобладающего числа ТГ-иммунопозитивных нейронов с интенсивной реакцией появляются редкие нейроны со сниженной иммунореактивностью к ТГ. В 3-й возрастной группе (46–55 лет) количество нейронов со сниженной иммунореактивностью к ТГ увеличивается и составляет около 20%. Заметно увеличивается и количество нейронов, не содержащих ТГ. В 4-й возрастной группе (56–65 лет) количество нейронов со сниженной иммунореактивностью к ТГ достигает 50%. В 5-й возрастной группе (66–75 лет) в ЧВ головного мозга преобладают нейроны со сниженной иммунореактивностью к ТГ и нейроны, не содержащие ТГ. Таким образом, изучение распределения нейронов, экспрессирующих ТГ, показало, что с возрастом снижается интенсивность иммуноцитохимической реакции на ТГ в большинстве дофаминергических нейронов. *Работа выполнена при поддержке РФФИ (проект № 12-04-31857).*

Тайгузин Р.Ш., Савилова О.В. (г. Оренбург, Россия)

ВОЗРАСТНАЯ ГИСТОТОПОГРАФИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ТОНКОЙ КИШКИ КОЗ ОРЕНБУРГСКОЙ ПОРОДЫ

Tayguzin R.Sh., Savilova O.V. (Orenburg, Russia)

AGE HISTOTOPOGRAPHY OF LYMPH NODES OF THE SMALL INTESTINE IN GOATS OF ORENBURG BREED

Исследовали препараты лимфатических узлов тонкой кишки, полученных от клинически здоровых коз оренбургской породы 4 возрастных групп. Для изучения гистотопографии лимфатических узлов готовили срезы, которые окрашивали гематоксилином–эозином. Линейные размеры всех структур определяли с помощью винтового окулярного микрометра. Установлено, что лимфатические узлы со всех сторон снаружи покрыты капсулой, толщина которой составляет 22,54 мкм у 6-месячных животных, 62,53 мкм — у 12-месячных, 90,89 мкм — у 3-летних и 122,25 мкм — у 5-летних. Вглубь от капсулы узла отходят корковые и мозговые трабекулы. Лимфоидная паренхима узлов коз состоит из коркового и мозгового вещества. В корковом веществе различают лимфоидные узелки и корковое плато. Мозговое вещество состоит из мягкотных тяжей и синусов. Мозговые тяжи представляют собой участки лимфоидной ткани, лежащие по ходу кровеносных сосудов. Ретикулярные клетки, расположенные в мозговых тяжах, образуют мелкопетлистые сети без определенного их направления. Ретикулярная строма лимфатического узла от капсулы отделяется краевым синусом. Продолжением краевого синуса являются корковые синусы, которые затем переходят в мозговые, а в последующем в воротные. Синусы лимфатического узла представляют узкие пространства, стенки которых состоят из плоских эндотелиоподобных клеток.

Таскаев И.И., Семченко В.В., Соловьев Г.С.

(г. Омск, г. Тюмень, Россия)

ВАЖНЕЙШИЕ СОБЫТИЯ ИСТОРИИ МОРФОЛОГИИ В СИБИРИ

Taskayev I.I., Semchenko V.V., Solovyov G.S. (Omsk, Tyumen', Russia)

MAJOR EVENTS IN THE HISTORY OF MORPHOLOGY IN SIBERIA

В 1716 г. был основан Омский военный госпиталь, в задачу которого входило не только обслуживание военного округа, но и оказание медицинской помощи гражданскому населению огромного сибирского края. На базе госпиталя в 1883 г. было организовано Омское медицинское общество (ОМО), первыми председателями которого были Д.А.Никольский и Н.Ф.Соколов. В ОМО входили врачи Омска, Кокчетова, Тобольска, Семипалатинска, Акмолы, Зайсана, Усть-Каменогорска, Барнаула, Верного (Алма-Ата), Казани, Петербурга. Военный госпиталь и ОМО послужили базой для открытия в 1920 г. в Омске медицинского института, а ведущие специалисты стали организаторами медицинских кафедр института. Наличие квалифицированных морфологических кадров (Ромодановский К.В., Пентман И.С., Часовников Н.С., Елисеев В.Г., Соколов П.А., Акаевский А.И., Ефимов А.Е.) позволило в 1934 г. организовать общество анатомов, гистологов и эмбриологов в Омске — первое на территории Сибири и Дальнего Востока. Мощный толчок в развитии морфологии в Сибири во второй половине XX века дали Ю.И.Бородин, М.Я.Субботин, П.В.Дунаев, А.И.Рыжов, Ю.Ф.Юдичев, П.А.Ильин, В.В.Семченко. В 1963 г. организовано Тюменское отделение ВНОАГЭ, бессменным председателем которого до своей кончины (2000 г.) был профессор П.В.Дунаев. В 2007 г. создано Ханты-Мансийское отделение (председатель — профессор В.Л.Янин).

Тастанова Г.Е., Муятдинова А.Т., Нуримова Д.М.

(г. Ташкент, Узбекистан)

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЛАЦЕНТЫ ЖЕНЩИН ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Tastanova G.Ye., Muyatdinova A.T., Nurimova D.M.

(Tashkent, Uzbekistan)

MORPHO-FUNCTIONAL STATE OF THE PLACENTA OF WOMEN WITH PATHOLOGICAL PREGNANCY

Изучали плаценту 30 женщин с анемией и нефропатией во время беременности. Результаты проведенного органомерического исследования показали, что масса и общая площадь плаценты снижены по сравнению с контролем на 10–12% и составляют в среднем 420,1±9,4 г и 270±8,4 см² соответственно. Увеличена частота плаценты неправильных форм (в среднем в 3 раза), обусловленных боковым прикреплением пуповины. При этом магистральные сосуды 1–3 порядков