

*Шехирева Н.В.* (г. Пермь, Россия)

**ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ СПОСОБОВ И ТОЧЕК МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЗУБОВ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

*Shekhireva N.V.* (Perm', Russia)

**TOPOGRAPHIC AND ANATOMICAL RATIONALE OF THE METHODS AND POINTS OF LOCAL ANESTHESIA OF THE TEETH AND MAXILLOFACIAL AREA**

Знание анатомических особенностей челюстно-лицевой области необходимо для правильной техники обезбоживания. Для выявления наиболее часто встречающихся флегмон были проанализированы 200 историй болезни из архивного материала клиники хирургической стоматологии за 2009–2010 гг. Флегмона поднижнечелюстного пространства встречалась в 70 случаях (35%), флегмона дна полости рта — в 38 случаях (19%), флегмона крылочелюстного пространства — в 23 случаях (11,5%). Среди сочетанных форм отмечена флегмона поднижнечелюстная и подподбородочная — 25 случаев (12,5%). Воспаление в подподбородочном треугольнике развивается из одонтогенных очагов нижних резцов и клыка, а также при распространении гнойного процесса из поднижнечелюстной области. Подкожная клетчатка подподбородочной области сообщается с клетчаткой поднижнечелюстного треугольника, что способствует распространению инфекции. Также возможен лимфогенный путь ее распространения. Чувствительную иннервацию зубов и челюстно-лицевой области обеспечивает в основном тройничный нерв. Блокада 3-й ветви тройничного нерва достигается путем введения раствора анестетика около нижнечелюстного, подбородочного, овального отверстия, крыловидно-челюстного и крыловидно-височного пространства.

*Шилкин В.В., Порсева В.В., Стрелков А.А., Маслюков П.М.* (г. Ярославль, Россия)

**ТОПОГРАФИЯ КАЛЬБИНДИН-ИММУНОРЕАКТИВНЫХ НЕЙРОНОВ В СЕРОМ ВЕЩЕСТВЕ СПИННОГО МОЗГА МЫШИ**

*Shilkin V.V., Porseva V.V., Strelkov A.A., Maslyukov P.M.* (Yaroslavl', Russia)

**TOPOGRAPHY OF CALBINDIN-IMMUNOREACTIVE NEURONS IN THE GRAY MATTER OF MOUSE SPINAL CORD**

Кальбиндин-иммунореактивные (КАБ<sup>+</sup>) нейроны составляют особую субпопуляцию нервных клеток спинного мозга позвоночных, выполняющих различную функцию. В настоящем исследовании изучено расположение КАБ<sup>+</sup>-нейронов на поясничном уровне (сегменты L<sub>IV</sub>, L<sub>V</sub>, L<sub>VI</sub>) спинного мозга (СМ) у линейных мышей C57Black/6 массой 20±5 г иммуногистохимическим методом. Гистотопографию выявляемых нервных клеток соотносили с пластинами Рекседа. Анализировали клетки, имеющие специфическую флюоресценцию. Результаты работы показали, что КАБ присутствовал в мелких нейронах в пластинах I, II, III, VII и X, в мелких и средних нейронах пластин III–VI, в средних и крупных нейронах пластины VIII. В крупных α-мотонейронах пластины IX КАБ выявлен

только на уровне L<sub>IV</sub>. При этом количество КАБ<sup>+</sup>-нейронов в пределах той или иной пластины существенно различалось. Так, максимальное количество КАБ<sup>+</sup>-нейронов располагалось в пластине II: на уровне L<sub>VI</sub> — 60 клеток, на уровне L<sub>IV</sub> и L<sub>V</sub> — 40 и 47 соответственно. В пластине I обнаружено меньшее количество КАБ<sup>+</sup>-нейронов: на уровне L<sub>VI</sub> — 20; на уровне L<sub>IV</sub> — 17, L<sub>V</sub> — 18 клеток. Во всех других пластинах КАБ<sup>+</sup>-нейроны присутствовали в количестве 3–4 клеток на срезах во всех изученных сегментах СМ.

*Шшикина В.В.* (г. Воронеж, Россия)

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ИММУННОГО СТАТУСА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЩЕЙ КИШКИ ПОСЛЕ γ-ОБЛУЧЕНИЯ**

*Shishkina V.V.* (Voronezh, Russia)

**EXPERIMENTAL STUDY OF THE IMMUNE STATUS OF THE JEJUNAL MUCOUS MEMBRANE AFTER γ-IRRADIATION**

С использованием гистохимических, гистологических и морфометрических методов проведен анализ состояния лимфоидной ткани, ассоциированной с тощей кишкой (ТК), в разные сроки после однократного и фракционированного γ-облучения в диапазоне возрастающих малых доз 0,1;0,2;0,5;1 Зв с мощностью 50 сГр/ч. Эксперимент проведен на 288 белых крысах-самцах, разделенных на 44 группы. Отдаленные пострадиационные биоэффекты γ-облучения характеризовались активизацией лимфоидного аппарата на фоне энзимопатии энтероцитов. Индекс миграции (ИМ) лимфоцитов определял их чувствительность в диапазонах малых доз и эффективность каждой из них. Между мигрировавшими и стромальными лимфоцитами был обнаружен весь спектр связей. Анализ дозо-временной зависимости ИМ в пострадиационном периоде показал гетерогенность топографической динамики (P<0,05). Митотический индекс (МИ) менялся разнонаправленно (P<0,05). Анализ воздействия γ-излучения с поглощенной дозой 0,1 Зв выявил повышение ИМ на фоне снижения МИ, и лишь к последнему сроку, спустя 730 сут, был резко снижен. При воздействии γ-излучения в дозе 0,2 Зв, ИМ был снижен (P<0,05) спустя 180 сут. Спустя 365 и 546 сут его значения были выше контрольных, а через 730 сут — в 3 раза ниже (P<0,05). Остальные дозы плавно снижали ИМ в обратной зависимости от сроков наблюдения, но к последнему сроку он был ниже значений в контроле.