

ми животными. Применение ИПостК способствует повышению величин ($P < 0,05$) показателей D, V, K (в 1,6, 1,8 и 2,9 раза соответственно) при сравнении с группой ишемии. Применение ИПостК способствует увеличению функционально активной васкуляризации фронтопариетальной области коры ГМ ко 2-м суткам реперфузионного периода при обратимой ишемии-реперфузии.

Щетина Р.Г., Костюничева Н.А., Гуреева И.В., Ганина Е.Б. (г. Тверь, Россия)

МЫШЕЧНАЯ ТКАНЬ ДИАФРАГМЫ И НАРУЖНОЙ МЕЖРЕБЕРНОЙ МЫШЦЫ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ

Shchetina R.G., Kostiumicheva N.A., Gureyeva I.V., Ganina Ye.B. (Tver', Russia)

MUSCLE TISSUE OF THE DIAPHRAGM AND EXTERNAL INTERCOSTAL MUSCLE IN EMBRYOGENESIS

Исследования показали, что в мышечной ткани плодов на 7–8-й неделе развития диафрагмы (Д) и наружной межреберной мышцы (НМрМ) обнаруживаются миообласты с единичными миофиламенами, определяются миосимпласты с фрагментами миофибрилл (МФ), митохондриями (М), гранулами гликогена и липидными каплями. На 11–12-й неделе развития в мышечной ткани Д и НМрМ появляются мышечные трубочки различной степени зрелости. К 17–20-й неделе в молодых и зрелых мышечных волокнах (МВ) происходит увеличение относительного объема МФ, М, саркоплазматической сети. В развивающейся мышце Д эти изменения наиболее выражены. Средние площади поперечных срезов МВ Д и НМрМ различаются незначительно. Начиная с 28–32-й недели развития, эти показатели заметно отличаются: в Д — 150 мкм^2 , в НМрМ — 120 мкм^2 . В эти сроки выявляется гистохимическая неоднородность мионов. У плодов на 38–40-й неделе преобладают МВ меньшего диаметра с более высокой активностью сукцинатдегидрогеназы: в Д — 45%, в НМрМ — 38%. В течение внутриутробного развития происходят изменения соотношений капилляров с МВ. По мере увеличения возраста плода возрастает показатель плотности расположения капилляров и уменьшается количество капилляров, приходящихся на 1 мм. В мышечной ткани Д эти изменения выражены в большей степени. Таким образом, наиболее быстрые темпы дифференцировки прослеживаются в МВ Д по сравнению с НМрМ.

Щикунова Н.А., Варягина Т.Н., Клименко Л.Н. (Санкт-Петербург, Россия)

ВАРИАНТЫ АНОМАЛИИ КИММЕРЛИ

Schikunova N.A., Varygina T.N., Klimenko L.N. (St. Petersburg, Russia)

VARIANTS OF KIMMERLE ANOMALY

Аномалия Киммерли (АК) – превращение в полностью или частично замкнутый костный канал борозды позвоночной артерии на задней дуге атланта (канал позвоночной артерии). Она развивается вследствие

формирования костной ткани над позвоночной артерией в промежутке между задним краем латеральной массы и задней дугой атланта (задний «мостик» атланта) или между боковой поверхностью латеральной массы атланта и его поперечным отростком (боковой «мостик» атланта). По данным литературы, синдром «позвоночной артерии» встречается в 82% случаев у людей, имеющих АК, но проявляется по-разному в зависимости от ее вариантов, недостаточно изученных. С использованием компьютерной томографии исследованы 305 случаев врожденной АК с развитием заднего и латерального костных «мостиков» атланта. В 42% случаев встречалась двусторонняя симметричная аномалия. При этом полностью симметрично сформированный канал наблюдался в 29% случаев, неполный — в 13%. В 19% случаев обнаружена двусторонняя асимметричная аномалия, из них слева полностью закрытый канал, справа неполностью закрытый — в 12%, справа полностью закрытый, слева неполностью — в 7%. Односторонняя АК определяется в 39% случаев. Из них чаще отмечена левосторонняя аномалия (30%), реже — правосторонняя (9%). В случае левостороннего канала позвоночной артерии он был неполным в 16% наблюдений, полным — в 14%. Описанные варианты имеют значение при выборе стратегии и тактики лечения нарушений кровоснабжения головного мозга, а также должны учитываться при разработке комплексов упражнений у спортсменов и рекомендаций в сфере выбора профессиональной деятельности.

Юлдашова О.М., Алексина Л.А. (Санкт-Петербург, Россия)

ХАРАКТЕРИСТИКА ФИЗИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В КЫРГЫЗСТАНЕ ЗА ПЕРИОД 2003–2011 ГГ.

Yuldashova O.M., Aleksina L.A. (St. Petersburg, Russia)

CHARACTERISTIC OF THE PHYSICAL PARAMETERS OF THE NEWBORN CHILDREN IN KYRGYZSTAN DURING THE PERIOD 2003–2011

Проведено антропометрическое исследование 6573 новорожденных детей обоего пола по методике, разработанной и принятой в НИИ Антропологии МГУ и НИИ Педиатрии и хирургии РФ. Статистические расчеты производили с помощью пакета анализа данных MS Excel. В результате исследования установлено, что масса и длина тела у новорожденных девочек имели значимо меньшие значения, чем у новорожденных мальчиков. Установлена обратная пропорциональная зависимость показателей массы и длины тела новорожденных от высоты проживания над уровнем моря. Проведенное сравнение значений массы и длины тела новорожденных кыргызов и узбеков, проживающих на одинаковой высоте над уровнем моря, позволило выявить некоторые половые и этнические особенности. Новорожденные мальчики-кыргызы из г. Ош и г. Аравана имели значимо большую массу и длину тела по сравнению с новорожденными мальчиками-узбеками. Новорожденные девочки-кыргызки в соци-