

поверхности эндотелия выражен по-разному в стенке вены, межклапанном фрагменте, или клапане. В участках вен, удаленных от клапанов, выявлены повреждения эндотелия с последующим некрозом клеток. Таким образом, ток крови по венам у больных с хронической венозной недостаточностью в связи с изменением организации эндотелиоцитов приводит к возникновению турбулентности, что усугубляет данную патологию.

Козлов В.И., Гурова О.А. (Москва, Россия)

**КОМПЬЮТЕРНАЯ TV-МИКРОСКОПИЯ КОНЪЮНКТИВЫ
ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА В ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗДЕЙСТВИЯ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ НА СОСУДЫ**

Kozlov V.I., Gurova O.A. (Moscow, Russia)

**COMPUTER TV-MICROSCOPY OF THE EYEBALL
CONJUNCTIVA IN THE STUDY OF DRUG EFFECTS ON BLOOD
VESSELS**

Метод использован для оценки состояния микроциркуляции у больных с сердечно-сосудистой патологией при воздействии препаратов, содержащих биофлавоноид дигидрокверцетин. Обследованы 42 больных с хронической артериальной гипертензией (ГТ) II–III степени и 45 — с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей (ХВН) II–III степени в возрасте 50–76 лет. У обследованных больных до применения препаратов в 100% случаев выявлены нарушения микроциркуляции: структурные изменения микрососудов, нарушения проницаемости гистогематического барьера и реологические расстройства. Степень нарушений зависела от тяжести основного и наличия сопутствующих заболеваний. Ведущей формой нарушений микроциркуляции у больных ГТ II степени является спастико-атоническая, когда на фоне спазма в артериальном звене наблюдались явления венозного застоя, а при ГТ III степени преобладали реологические нарушения. У больных ХВН в конъюнктиве глазного яблока отмечаются расширение и увеличение извитости сосудов посткапиллярно-веноулярного звена, что обусловлено снижением скорости капиллярного кровотока и застойными явлениями. Среди изменений в микроциркуляции при ХВН выделяют гемодинамические (до 50%), структурные (до 27%), реологические (18%) и барьерные (5%). При повторном обследовании больных по окончании курсового лечения наблюдается в первую очередь улучшение состояния реологических показателей: скорость кровотока увеличивается, что приводит к снижению потока эритроцитов и уменьшению их агрегации. Структурные изменения микрососудов сохраняются, но уменьшается доля реологических и гемо-

динамических расстройств, снижается проницаемость микрососудов.

Кокурина Т.Н., Сотников О.С., Фомина Н.Ю. (Санкт-Петербург, Россия)

**НЕ АКСОН, А АКСИАЛЬНЫЙ ТЯЖ — ОСНОВА
ИМПРЕГНАЦИИ СТРУКТУР НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

Kokurina T.N., Sotnikov O.S., Fomina N.Yu. (St. Petersburg, Russia)

**NOT AN AXON BUT THE AXIAL CORD IS THE BASIS
OF IMPREGNATION OF THE NERVOUS SYSTEM STRUCTURES**

Основные представления об устройстве нервной системы получены благодаря открытию нейроаргентофилии Камилло Гольджи. Именно этим методом Рамон-и-Кахалю удалось представить миру многочисленные структуры мозга в норме и при патологии. У миелиновых волокон была выделена структура (осевой цилиндр). Одновременно эту структуру стали называть аксоном. Она занимала осевое положение и обычно легко импрегнировалась солями серебра. Однако проф. А.И.Бабухин в 1872 г. студентам на лекциях продемонстрировал какую-то новую непонятную структуру («кончик») в области разрыва миелинового нервного волокна. Она была примерно в 3 раза тоньше осевого цилиндра и обладала повышенной аргентофилией и механической прочностью. С помощью фазовоконтрастных исследований живых изолированных миелиновых волокон нам удалось сравнить классические фиксированные препараты Рамон-и-Кахалю и толстые миелиновые волокна. К удивлению, оказалось, что структура, называемая большинством исследователей аксоном, у толстых нервных волокон является в 3 раза тоньше, чем осевой цилиндр. При патологии волокна, при его фиксации и длительном переживании в неблагоприятных условиях филаментозно-тубулярные белковые полимеры агрегируют и образуют тонкие плотные структуры, подобные шнурам. В большинстве гистологических препаратов, импрегнированных солями серебра, именно тяжи оказываются наиболее контрастными аргентофильными структурами, которые назывались многими исследователями (и называются сейчас) аксонами. Как показали наши исследования, эта структура полностью соответствует непонятному ранее феномену — «кончику», впервые описанному проф. А.И.Бабухиным.

Комарова А.С., Одинцова И.А., Данилов Р.К., Русакова С.Э., Слуцкая Д.Р., Медус В.А. (Санкт-Петербург, Россия)

**ГЕТЕРОМОРФИЯ КЛЕТОК ЭПИТЕЛИЯ СЛИЗИСТОЙ
ОБОЛОЧКИ ПРЯМОЙ КИШКИ**