

зом, размеры почек, полученные при ультразвуковом исследовании плода, несколько превышают размеры, полученные при анатомическом исследовании органа.

*Стадников А.А., Козлова А.Н., Вахитов Э.М.,
Лабутин И.В., Стадников Б.А., Шеина Е.А.,
Стадникова О.Б. (г. Оренбург)*

**О КРИТЕРИЯХ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО
СОСТОЯНИЯ ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНОЙ НЕЙРОСЕКРЕТОРНОЙ СИСТЕМЫ КРЫС ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЕРСИСТЕНТНОГО ПОТЕНЦИАЛА МИКРОБНЫХ ПАТОГЕНОВ**

Проведен ультраструктурный и иммуноцитохимический (оценка экспрессии про- и антиапоптотических генов) анализ цито- и гистологической реорганизации слизистой оболочки трахеи, внутрилегочных бронхов, ацинусов легких, а также гипоталамо-гипофизарной нейросекреторной системы у 118 лабораторных беспородных крыс-самцов массой 230–280 г в условиях интратрахеального введения животным взвесей агаровых культур микробов и при моделировании экспериментального острого панкреатита (штаммы: *Klebsiela*, *E.coli*, *Providencia rettgeri*, обладающих антилактоферриновой активностью [АЛФА+], либо без таковой [АЛФА-] в дозе 200 млн. микробных тел в 0,2 мл изотонического раствора (через 1, 3 и 7 сут после инфицирования). Установлен новый феномен «укрытия» бактериальных патогенов, обладающих выраженными персистентными свойствами в системе «эндосомы-комплекс Гольджи» эпителиоцитов, гладких миоцитов, фибробластов, макрофагов в ходе реализации адгезивно-эндоцитозных механизмов. АЛФА бактерий, проявляющаяся на фоне блокирования высвобождения гипоталамических нонапептидов на уровне аксовазальных контактов нейрогипофиза и срединного возвышения подбугорья, одновременно ограничивающая реализацию гисто- и органотипических потенциалов тканей организма-хозяина, позволяет в совокупности рассматривать это, как фактор микробной персистенции, способствующей усугублению тяжести инфекционного процесса и лимитированию репаративных гистогенезов.

Старостина С.В. (г. Саратов)

СТЕРЕОТОПОМЕТРИЯ ГОЛОСОВЫХ СКЛАДОВ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ РАЗЛИЧНОГО ПОЛА И ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

Целью исследования явилось стереотопометрическое изучение вариантов индивидуальной изменчивости голосовых складок (ГС) у взрослых мужчин и женщин и их сочетания с различными типами телосложения. Материалом исследования послужили 100 препаратов гортани, взятых в течение 12–24 ч после смерти от трупов 50 мужчин ($A=26-64$ года; $M\pm m=50,0\pm 3,2$; $\sigma=11,7$; $CV=6\%$) и 50 женщин ($A=33-70$ лет; $M\pm m=56,0\pm 2,9$; $\sigma=10,4$; $CV=5\%$). Использована методика ларингостереотопометрии (патент № 48731 РФ). Установлены закономерности длины ГС в зависимости от соматотипа. В среднем её величина колеблется от 10,0 до 27,0 мм: у женщин от 10,0 мм до 14,3 мм, у мужчин — от 14,1 мм до 27,0 мм. Независимо от пола, длина ГС

увеличивается от долихоморфов к мезоморфам и брахиморфам. Наименьшие средние значения длины ГС составили среди долихоморфов: $17,0\pm 1,1$ мм у мужчин и $11,8\pm 0,6$ мм у женщин. Наибольшие средние значения длины ГС имелись среди брахиморфов: $19,8\pm 1,2$ мм у мужчин и $12,9\pm 0,3$ мм у женщин. Глубина гортанного желудочка максимальна у мужчин-брахиморфов, минимальна — у женщин-долихоморфов. Обнаружена сильная корреляционная взаимосвязь длины ГС: среди мужчин долихоморфов и брахиморфов с длиной тела (0,6–0,7), брахиморфов с окружностью грудной клетки (0,6); среди женщин — у брахиморфов — с окружностью грудной клетки (0,6), у мезоморфов — с окружностью грудной клетки (0,6), длиной тела (0,6–0,7) и акромиальным диаметром (0,9). Разработанная стереотопометрическая методика изучения анатомии гортани с учетом соматотипа делает возможным индивидуализацию оперативных доступов.

Стельников И.Г., Курникова А.А. (г. Нижний Новгород)

**ОСОБЕННОСТИ ВОЛОКОН СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ В
НАДПОЧЕЧНИКАХ И ЛЕГКИХ СОБАК ПРИ МНОГОКРАТНЫХ
ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАГРУЗКАХ**

У 10 экспериментальных животных в результате 3 циклов тренировок (четвертый «пик работоспособности») определено увеличение длительности бега на 652%. У 12 контрольных животных в легких относительный объем коллагеновых волокон (КВ) одинаков во всех бронхиолах. Относительный объем эластических волокон (ЭВ) в стенке бронхиол увеличивается в дистальном направлении. В терминальных бронхиолах преобладали КВ, в дыхательных бронхиолах относительные объемы КВ и ЭВ значимо не различались. По сравнению с контрольными животными, у экспериментальных животных в дыхательных бронхиолах III порядка относительный объем ЭВ был меньше на 14% ($P<0,05$). Это, вероятно, обеспечивает стабилизацию бронхиолярного дерева (на уровне ацинуса). Данное предположение подтверждается и положительными корреляционными взаимосвязями повышения частоты дыхания при двигательных нагрузках и преобладания относительных объемов КВ над ЭВ в терминальных и дыхательных бронхиолах. У контрольных животных соединительнотканый каркас надпочечников представлен КВ, ретикулярными волокнами (РВ) и в незначительной степени ЭВ. КВ — слегка извитые, располагаются в трабекулах, отделяющих клубочки и тяжи паренхиматозных клеток. РВ — тонкие, извитые, отделяют клетки, клеточные группы, располагаются во внутренних слоях наружной капсулы, вокруг кровеносных капилляров, формируют внутреннюю капсулу надпочечника. У животных экспериментальной группы между корковыми эндокриноцитами заметны широкие прослойки соединительной ткани, содержащие большое количество клеточных и волокнистых структур, относительный объем которых увеличен. РВ утолщены.