

Диаметр почечных канальцев в области регенерата составлял от $25 \pm 0,4$ до $28 \pm 0,5$ мкм. Таким образом, БМА способствует ускорению заживления послеоперационной раны на $4 \pm 1,5$ сут.

Павловская Е. А. (Москва, Россия)

**ОСОБЕННОСТИ ПОСТНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА
ХРЯЩЕВОГО ПОКРЫТИЯ ГОЛОВКИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ
У ПСОВЫХ**

Pavlovskaya Ye. A. (Moscow, Russia)

**CHARACTERISTICS OF POSTNATAL ONTOGENESIS
OF CARTILAGINOUS COVERING OF THE HUMERAL HEAD
IN CANIDS**

Исследования хрящевого покрытия (ХП) головки плечевой кости (ГПК) выполнены на секционном материале, полученном у 38 собак крупных и гигантских пород заводского разведения. В качестве объекта сравнения исследован степной волк ($n=9$). Установлено, что в постнатальном онтогенезе самыми поздними сроками структурного формирования отличается краниальная часть (КРЧ) ХП ГПК. В ней зарегистрировано множество очагов окостенения. Центральная часть занимает промежуточное положение по темпам формирования между каудальной (КАЧ) и КРЧ (выявлено незначительное количество очагов оксификации). В КАЧ очаги оксификации отсутствуют. Структурная организация хряща КАЧ ГПК приближается к дефинитивной. Незначительное истончение ХП в каудальной зоне ГПК характерно для всех псовых. Однако у собак породы немецкая овчарка обнаружено ее истончение, начиная с 4-месячного возраста. У собак других пород толщина ХП в различных отсеках сустава варьирует в пределах 15%. Исходя из вышеизложенного, считаем каудальную область ХП ГПК зоной риска возникновения повреждения структур плечевого сустава.

Панасюк Т. В., Комиссарова Е. Н. (Москва, Санкт-Петербург, Россия)

**ОСОБЕННОСТИ РОСТА И БИОЛОГИЧЕСКОГО
СОЗРЕВАНИЯ ДЕТЕЙ КОРЕННОГО И ПРИШЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ СЕВЕРА РОССИИ**

Panasjuk T. V., Komissarova Ye. N. (Moscow, St. Petersburg, Russia)

**CHARACTERISTICS OF GROWTH AND BIOLOGICAL
MATURATION OF CHILDREN OF NATIVE AND MIGRANT
POPULATION OF THE NORTH OF RUSSIA**

Условия для роста и развития детей на Крайнем Севере хуже, чем в средней полосе России, но местное население (МН) прошло генетическую адаптацию к ним в ряду поколений (Т. И. Алексеева, 2008), тогда как дети пришло-

го населения (ПН) родились в средней полосе России и живут на Крайнем Севере от 1 до 5 лет. Сопоставление показателей физического развития и биологической зрелости 108 местных и 73 пришлых школьников, проживающих в пос. Тазовский Тюменской области, в 10 лет (2-е детство), 12 и 16 лет (начало и конец пубертатного периода) показало, что девочки в 10 лет мало различаются по длине и массе тела, обхвату груди, весо-ростовому индексу. В 12 лет дети ПН превосходят местных по всем параметрам физического развития. К 16 годам эти различия уменьшаются, кроме массы тела и жира отложения, которые больше у подростков ПН. По биологической зрелости: в 10 лет по зубному возрасту дети МН превосходят детей ПН, в 12 лет дети ПН догоняют их по зубному возрасту и обгоняют по половому созреванию. В 16 лет у девушек ПН возраст менархе на 3 мес меньше, чем в МН. При построении ростовых кривых для мальчиков и девочек одной группы, у ПН по всем 3 признакам физического развития отчетливо просматриваются 2 перекреста: 1-й между 10 и 12, 2-й — между 12 и 16 годами. У МН перекресты отсутствуют, мальчики и девочки не различаются по длине тела и обхвату груди, и только масса тела в 10 и 12 лет у девочек незначительно больше, чем у мальчиков. По-видимому, акклиматизация на Севере во 2-м детстве неблагоприятна для смены зубов, т.к. ПН отстает не только от МН, но и от общероссийских стандартов.

Пантелеев В. Д., Рошин Е. М., Баранов И. Е. (г. Тверь, Россия)

**АНАТОМИЧЕСКАЯ ПАРАЛЛЕЛЬ ОККЛЮЗИОННОЙ
ПЛОСКОСТИ**

Panteleyev V. D., Roshchin Ye. M., Baranov I. Ye. (Tver', Russia)

ANATOMICAL PARALLEL OF OCCLUSAL PLANE

Окклюзионная плоскость (ОП) — это воображаемая поверхность, анатомически связанная с черепом, проходящая через режущие края передних зубов и вершины окклюзионных поверхностей жевательных зубов. Для восстановления индивидуальной ОП у пациентов с полным или частичным отсутствием зубных рядов необходимы анатомические ориентиры. Большинство стоматологов-ортопедов используют варианты метода определения ОП, в основе которого лежит утверждение о том, что искомая плоскость параллельна камперовской горизонтали (КГ), имеющей следующие костные ориентиры: центральная точка верхней границы наружного слухового прохода и вершина передней носовой ости. Целью настоящей работы явилась проверка утверждения