

о том, что ОП параллельна КГ. Для этого нами были обследованы 56 пациентов с ортогнатическим прикусом без нарушений целостности зубных рядов в возрасте от 22 до 31 года, которым была проведена компьютерная томография головы с последующим цефалометрическим расчетом сравнительного расположения ОП и КГ. Проведенные расчеты компьютерных томограмм показали, что у 88% пациентов имеются значительные расхождения КГ и ОП. Найденная нами плоскость (PSIP) проходит через следующие телерентгенографические ориентиры: резцовый сосочек (IP) — вершина шиловидного отростка (PS).

Пантелеев С. М., Ярославцева О. Ф., Чившина Р. В., Ушаков А. Л., Хамошина И. Ю., Мальцева Н. Г.
(г. Тюмень, Россия)

ИНТЕГРАТИВНЫЕ ОТНОШЕНИЯ ПРОКСИМАЛЬНЫХ И ДИСТАЛЬНЫХ КАНАЛЬЦЕВ НЕФРОНОВ В ФЕТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА

Panteleyev S. M., Yaroslavtseva O. F., Chivshina R. V., Ushakov A. L., Khamoshina I. Yu., Mal'tseva N. G.
(Tyumen', Russia)

INTEGRATIVE RATIOS BETWEEN PROXIMAL AND DISTAL TUBULES OF NEPHRONS IN THE FETAL PERIOD OF HUMAN DEVELOPMENT

Проведено определение доли площади почечных канальцев и эпителия по отношению к суммарной площади канальцев нефрона у 83 плодов человека в возрасте от 14 до 40 нед внутриутробного развития с интервалом в 2 нед. Показано, что на всех этапах развития постоянной почки человека (за исключением 16-й недели) снижение (или увеличение) доли площади проксимальных извитых канальцев (ПИК) и эпителия сопровождается повышением (или снижением) доли площади проксимальных прямых канальцев (ППК) и эпителия. Динамика изменения доли дистальных канальцев (ДК) и особенно их эпителия в промежуточном и позднем фетальном периодах находится в противофазе с динамикой доли ПИК и особенно эпителия этих канальцев. Сделано заключение, что ПИК, формирование и дифференцировка которых опережает дифференцировку ДК и ППК, играют доминирующую функциональную роль, при этом активность ПИК влияет на активность ППК и ДК. Это свидетельствует о провизорном характере функционирования почечных канальцев в пренатальном онтогенезе, когда основным направлением перемещения веществ в метанефросе является межканальцевый (горизонтальный) транспорт веществ.

Парамонова Н. М. (Санкт-Петербург, Россия)

ВОЗМОЖНАЯ РОЛЬ ЩЕЛЕВЫХ КОНТАКТОВ В ИСХОДЕ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

Paramonova N. M. (St. Petersburg, Russia)

POSSIBLE ROLE OF GAP JUNCTIONS IN THE OUTCOME OF GUNSHOT TRAUMATIC BRAIN INJURY

Среди экстремальных факторов огнестрельное ранение является наиболее разрушительным: вызванное фокусированным высокоскоростным снарядом и распространяющейся по всему мозгу ударной волной, оно оказывает модифицирующее воздействие на клеточные мембраны и макромолекулы даже в случаях закрытой огнестрельной черепно-мозговой травмы (ОЧМТ). Даже без проникновения снаряда в полость черепа и образования раневого канала, ОЧМТ может привести к летальному исходу. Этот феномен требует детального анализа. Изучали ультраструктурные изменения неокортекса 30 животных в экспериментальной модели адаптированной для кроликов ОЧМТ. Материал обрабатывали по стандартной методике для электронно-микроскопического исследования. У животных с крайне тяжелой степенью травмы, погибших в первые минуты после ранения (12 особей), брали биоптаты из отдаленной от раневого канала зоны «молекулярного сотрясения». На фоне реактивных изменений системы микроциркуляции наблюдали острый отек некоторых отростков нервных и глиальных клеток. Оптически пустые, резко расширенные профили не всегда дифференцируемых отростков образуют между собой протяженные и многочисленные щелевые соединения (ЩС), формируя цепочки из 4–6 и более звеньев. Длина некоторых ЩС в травмированной коре на порядок больше, чем в интактном мозгу. Обладая более выгодной энергетической проводимостью нервных импульсов по сравнению с синапсами, ЩС создают по сути спонтанный электрический синцитий, вызывая дезинтеграцию жизненно важных функций всего мозга.

Пастухов А. Д. (г. Пермь, Россия)

СТРОЕНИЕ ТРАХЕИ ПРИ СКОЛИОЗЕ

Pastukhov A. D. (Perm', Russia)

STRUCTURE OF THE TRACHEA IN SCOLIOSIS

В исследовании приняли участие 59 пациентов с нормальной формой грудной клетки мезоморфного типа телосложения и 76 пациентов со сколиозом (СК) грудного отдела позвоночника, в том числе 35 — с I степенью, 23 — со II степенью, 11 — с III степенью, 7 — с IV степенью СК. При изучении рентгеноанатомии трахеи (Т) использовали рентгенограммы органов грудной полости в 2 стандартных проекциях и срезы компьютерной томографии. Измеряли длину, поперечный и передне-задний диаметры Т, грудинотрахеальное и трахеопозвоночное расстояния, угол откло-