

легочных вен проводили с использованием традиционных методов световой микроскопии, метода иммуногистохимии с моноклональными антителами к кардиальному тропонину-Т (LabVision Corporation, USA). Исследование показало, что в сердце крыс на 13–14-е сутки внутриутробного развития различимы правый и левый желудочек и два предсердия. Стенки верхней полый и легочных вен имеют двухслойную структуру. Экспрессия тропонина-Т на данном этапе онтогенеза отсутствует. На 19–20-е сутки внутриутробного развития в стенках полых и легочных вен выявляются клетки, экспрессирующие тропонин-Т, что позволяет идентифицировать их как кардиомиоциты. У крыс в возрасте 2 нед постнатального онтогенеза отмечается слабая экспрессия тропонина-Т в венозных кардиомиоцитах, степень экспрессии сократительного белка в них различна. Окончательная дифференцировка кардиомиоцитов в стенках полых и легочных вен происходит к 1-му месяцу постнатального периода развития, к этому времени в них появляется отчетливо выраженная поперечная исчерченность. При формировании устьев полых вен наблюдается постепенное включение стенки венозного синуса в состав стенки правого предсердия.

Рустамова С. М., Сеидова З. Р. (г. Баку, Азербайджан)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ СТРЕССОВОГО ФАКТОРА

Rustamova S.M, Seidova Z.R. (Baku, Azerbaijan)

DETERMINATION OF THE HEMODYNAMIC PARAMETERS OF THE THYROID GLAND UNDER THE INFLUENCE OF STRESS FACTORS

Исследование паренхимы щитовидной железы крыс показало, что через 4 нед воздействия стрессового фактора в ней наблюдается равномерное расположение фолликулов среднего и мелкого диаметра. Фолликулы большого диаметра, заполненные коллоидом, располагаются на периферии. В одиночных фолликулах у животных, подвергшихся стрессу, отмечаются признаки десквамации эпителия. Эпителиальные клетки, обладающие повышенной секреторной активностью, характеризуются большой высотой, хотя она меньше, чем в первые 2 нед. Наблюдения за изменениями сосудов в данный период показали, что диаметр артериол увеличивается. Перифолликулярные кровеносные сосуды сужаются. Кровеносные капилляры в основном расширены, однако в области слияния фолликулов они сужены. В этот период также отмечается увеличение числа кровеносных капилляров. Наблюдаются расширенные лимфоциркуляторной сети, признаки отека

интерстиция, дегрануляция тучных клеток и увеличение их количества. После данного периода дистрофические процессы эпителия нарастают. Одновременно с этим происходит уменьшение функциональной активности щитовидной железы, снижение интенсивности обмена между кровью и тироцитами, частичная редукция капилляров, уменьшение их диаметра, что приводит к общему уменьшению скорости кровотока.

Рыбалко Д. Ю., Вагапова В. Ш., Клявлин С. В. (г. Уфа, Россия)

ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ И МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭЛЕМЕНТОВ ЗАДНЕГО ФИКСИРУЮЩЕГО АППАРАТА КОЛЕННОГО СУСТАВА

Rybalko D. Yu., Vagapova V. Sh., Klyavlin S. V. (Ufa, Russia)

TOPOGRAPHICAL AND MORPHOMETRIC CHARACTERISTIC OF THE ELEMENTS OF THE POSTERIOR FIXATING APPARATUS OF THE KNEE JOINT

Стабильность коленного сустава (КС) во многом определяется капсульно-связочными структурами его задней поверхности. Однако этот вопрос изучен недостаточно. Целью настоящего исследования явилось топографо-анатомическое описание задних элементов фиксирующего аппарата КС. Материалом служили 25 ампутированных конечностей людей без заболеваний опорно-двигательного аппарата. Осуществляли послойное препарирование от поверхностных структур к глубоким с выделением хода основных соединительнотканых элементов и их взаимоотношений. В работе применены фотографирование, схематические зарисовки и морфометрия со статистической обработкой цифровых данных. Задний фиксирующий аппарат состоит из сухожильных концов головок икроножной мышцы, подколенной и подошвенной мышц, сухожилия полуперепончатой мышцы и их производных, связанных как между собой, так и с капсулой сустава, и представляет собой единый морфофункциональный комплекс. Установлено, что косая подколенная и дугообразная связки имеют различную степень выраженности. Получены морфометрические показатели косой подколенной связки: ее ширина в медиальном отделе составила $9,0 \pm 0,92$ мм, а в латеральном — $13,7 \pm 1,7$ мм, длина $53,6 \pm 3,6$ мм. Полученные морфометрические показатели подошвенной мышцы свидетельствуют о значительном варьировании ее размеров. Выявлено, что фиброзная капсула КС является связующим звеном между элементами заднего фиксирующего аппарата и внутренними структурами: крестообразными связками и менисками.