

*Савельева Л. В., Григорьева Л. А., Данильчук Р. В.,
Мельник Ю. Ю. (г. Томск, Россия)*

**СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЕЗЕНКИ
И ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В ПОСТНАТАЛЬНОМ
ОНТОГЕНЕЗЕ**

*Savelyeva L. V., Grigoriyeva L. A., Danil'chuk R. V.,
Mel'nik Yu. Yu. (Tomsk, Russia)*

**STRUCTURAL ORGANIZATION OF THE SPLEEN
AND THE LYMPH NODES IN POSTNATAL ONTOGENESIS**

Исследования показали, что наибольшие изменения структурной организации на изученных этапах онтогенеза у 1,5-месячных (инфантильных, $n=10$), 2,5-месячных (ювенильных, $n=10$), 3,5-месячных (половозрелых, $n=10$) белых крыс имеются в брыжеечных лимфатических узлах (ЛУ). Отмечаются качественно однонаправленные изменения структуры селезенки и брыжеечных ЛУ к половозрелому возрасту — увеличиваются Т-зависимые зоны и уменьшаются В-зависимые зоны. В медиастинальных, брыжеечных ЛУ наблюдается однотипная динамика изменения мозгового вещества к половозрелому возрасту — уменьшение площади мозговых тяжей и увеличение мозговых синусов, что косвенно свидетельствует о повышении их транспортной функции. Т-зависимые зоны наибольшего развития в висцеральных ЛУ достигают к половозрелому возрасту, а в подколенных ЛУ — к ювенильному возрасту. В подколенных ЛУ отмечается противоположная висцеральным ЛУ динамика изменения площади мозговых синусов — расширение к ювенильному возрасту и уменьшение к половозрелому. Индекс корковое/мозговое вещество (К/М) в медиастинальных ЛУ крыс инфантильного и половозрелого возраста соответствует компактному типу. Индекс К/М брыжеечных ЛУ у крыс инфантильного возраста соответствует промежуточному типу, у половозрелых крыс — компактному типу. Индекс К/М подколенных ЛУ крыс инфантильного, половозрелого возраста соответствует промежуточному типу.

*Сагатов Т. А., Садикова З. Ш., Ахмедов Ж. М.,
Худайбергенев Б. Е. (г. Ташкент, Узбекистан)*

**МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЗВОНОЧНОГО
СТОЛБА У ЛЮДЕЙ СТАРШЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА
ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ**

*Sagatov T. A., Sadikova Z. Sh., Akhmedov Zh. M.,
Khudaybergenov B. Ye. (Tashkent, Uzbekistan)*

**MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF THE VERTEBRAL
COLUMN IN INDIVIDUALS OF SENIOR AND ELDERLY AGE
WITH OSTEOPOROSIS**

Для оценки диагностического значения предложенных методических рентгеноморфометриче-

ских приемов были изучены данные, полученные при обследовании 130 пациентов (70 мужчин и 60 женщин в возрасте 50 лет и старше) по поводу заболеваний, не связанных со снижением минеральной плотности костной ткани. Начальные возрастные остеопенические деформации возникают в нижней половине грудного отдела позвоночника в возрасте 45–60 лет. В возрасте 60–65 лет эти деформации становятся более выраженными и проявляются также в других отделах позвоночного столба. В возрасте 65–74 лет формируются все более распространенные минимальные и умеренные деформационные изменения. В возрасте 75 лет и старше распространенность начальных, минимальных и умеренных деформаций тел позвонков в этом возрасте существенно возрастает. Таким образом, в результате проведенного исследования удалось установить, что возрастные начальные, минимальные и умеренные деформационные изменения тел позвонков у мужчин развиваются неравномерно. В возрасте 50–60 лет их частота выше, чем у женщин. В возрасте 50–65 лет частота деформаций уменьшается, в 65–75 лет — активно увеличивается, а затем, в возрасте 75 лет и старше, вновь снижается. Распространенность выраженных деформаций тел позвонков и снижение минеральной плотности кости в этом возрасте нарастают.

*Сагатов Т. А., Хасанов Н. А., Шерназаров Ш. И.,
Сагатов К. Т. (г. Ташкент, Узбекистан)*

**АНТРОПОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕВОЧЕК
В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ, ПРОЖИВАЮЩИХ В Г. ТАШКЕНТЕ**

*Sagatov T. A., Khasanov N. A., Shernazarov Sh. I.,
Sagatov K. T. (Tashkent, Uzbekistan)*

**ANTHROPOMETRIC CHARACTERISTICS OF THE GIRLS
UNDER THE AGE OF 7 YEARS LIVING IN TASHKENT**

Измеряли длину, массу тела (МТ), окружность грудной клетки (ОГК) и поперечный диаметр груди (ПДГ) у девочек 1–7 лет. Исследование показало, что рост у детей 1-го и 2-го года составляет от $68,3 \pm 2,7$ до $82,6 \pm 4,1$ см. МТ была от $8,20 \pm 0,4$ до $13,15 \pm 0,6$ кг. ОГК в паузе вдоха и выдоха в среднем варьирует от $30,8 \pm 1,0$ до $34,7 \pm 1,35$ см. Показатели на высоте вдоха составляют в среднем от $32,5 \pm 1,6$ до $36,4 \pm 1,3$ см. При полном вдохе ОГК равна от $31,2 \pm 1,1$ до $35,5 \pm 1,5$ см, ПДГ — от $9,62 \pm 0,6$ до $11,1 \pm 0,4$ см. Рост у 3–4-летних девочек в среднем составляет от $88,1 \pm 4,4$ до $96,2 \pm 4,5$ см. МТ в среднем была равна от $12,7 \pm 0,9$ до $14,4 \pm 1,0$ кг. ОГК в паузе в среднем варьирует от $47,6 \pm 2,3$ до $51,3,0 \pm 2,3$ см. Этот показатель на высоте вдоха составляет $48,2 \pm 2,4$ см. ПДГ колеблется от $12,4$ до $18,6$ см, до $16,3 \pm 0,4$ см. Рост у 5–6-летних