

Мухамедьяров Д. А., Шидин В. А., Алексеева Ю. В., Бондаренко О. М., Анищенко О. А., Гарчук И. В., Иванов И. В., Истомина О. Ф. (г. Тюмень, Ханты-Мансийск, Россия)

**ФЕНОМЕН ДИВЕРГЕНЦИИ ОРГАНОГЕНЕЗА
НА ЭТАПАХ ВИТАЛЬНОГО ЦИКЛА МЕЗОНЕФРОСА**

Mukhamedyarov D. A., Shidin V. A., Alekseyeva Yu. V., Bondarenko O. M., Anishenko O. A., Garchuk I. V., Ivanov I. V., Istomina O. F. (Tyumen', Khanty-Mansiysk, Russia)

**PHENOMENON OF OF ORGANOGENESIS DIVERGENCE
AT THE STAGES OF MESONEPHRIC VITAL CYCLE**

Методами световой микроскопии изучено формирование мезонефронов в мезонефрозе эмбрионов (118, 12–23 стадии Карнеги (СК) и плодов, 28, 9–12 нед) человека, полученных в результате проведения аборт в лечебных учреждениях г. Тюмени у здоровых женщин с их информированного согласия. Выявлено три генерации качественно различных нефронов. Нефроны 1-й генерации не способны к выполнению мочеобразования, проходят цикл морфогенеза целломодуктов. Формирование нефронов 2-й генерации начинается с 14 СК и характеризуется построением структур, необходимых для мочеобразования: почечное тельце и канальцевый отдел. В канальцевом отделе выявляются четыре типа канальцев. Каналец 1-го типа начинается от устья полости почечного тельца, выстилается однослойным столбчатым эпителием с выраженной ШИК-позитивной каймой в апикальной зоне эпителиоцитов. Каналец 2-го типа выстилается однослойным столбчатым эпителием, в составе которого выявляются неодинаковые по тинкториальным свойствам клетки — «темные» и «светлые». Канальцы 3-го и 4-го типа выполняют транспортную функцию. Каналец 4-го типа открывается в мезонефральный проток. 9–12 неделя характеризуется формированием нефронов 3-й генерации мегалотипического строения и атрофией нефронов предшествующих генераций. Феномен дивергенции органогенеза при формировании мезонефроса подтверждается построением неодинаковых органотипических единиц — мезонефронов, исходящих из одного эмбрионального зачатка.

Нагаев А. С., Пастухов А. Д., Торсунова Ю. П., Мельников И. И., Еремченко Н. В., Лежнева К. А. (г. Пермь, Россия)

**АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ
ОСОБЕННОСТИ ЛЕГКИХ ПРИ БУЛЛЕЗНОЙ ЭМФИЗЕМЕ,
ОСЛОЖНЕННОЙ СПОНТАННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ**

Nagayev A. S., Pastukhov A. D., Torsunova Yu. P., Mel'nikov I. I., Eremchenko N. V., Lezhneva K. A. (Perm', Russia)

**ANATOMO-TOPOGRAPHICAL CHARACTERISTICS
OF THE LUNGS WITH BULLOUS EMPHYSEMA
COMPLICATED BY SPONTANEOUS PNEUMOTHORAX**

Работа основана на анализе результатов рентгенографии органов грудной полости в двух стандартных проекциях и компьютерной томографии 263 пациентов в возрасте от 18 до 89 лет с буллезной эмфиземой (БЭ) легких, осложненной спонтанным пневмотораксом, проходивших обследование и лечение в торакальном отделении городской клинической больницы № 4 г. Перми с 2010 по 2016 г.. Рентгенологическое исследование проводили на цифровом рентгенографическом аппарате Xvision-525 и на 128-срезовом компьютерном томографе Philips Brilliance. Цель исследования — охарактеризовать распространенность булл, их локализацию и размеры. Установили, что солитарные буллы встречались в 42% случаях (у 111 пациентов), из которых у 54% (60 пациентов) отмечалась правосторонняя локализация, у 46% (51 пациент) — левосторонняя. Преобладало нижнедолевое расположение булл (до 89% случаев). Односторонняя локальная и односторонняя генерализованная формы БЭ встречались в 15% случаях каждая (по 39 пациентов), среди которых также определялось незначительное преобладание правосторонней локализации булл 56% (22 пациента) против 44% (17 пациентов) соответственно. Двусторонняя форма БЭ встречалась в 28% (74 пациента) случаев среди исследуемых также с локализацией булл в нижних долях легких в превалирующем большинстве случаев (у 98% пациентов). У 53% пациентов (140 человек) отмечается правосторонняя локализация пневмоторакса, у 44% пациентов (117 человек) — левосторонняя, у 3% пациентов (6 человек) — двусторонняя.

Нагаев А. С., Рудин В. В., Мельников И. И., Сапегина Ф. З., Некрасова Л. В., Эльканова А. М. (г. Пермь, Россия)

**ВОЗРАСТНАЯ И ПОЛОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ПАЦИЕНТОВ С БУЛЛЕЗНОЙ ЭМФИЗЕМОЙ ЛЕГКИХ,
ОСЛОЖНЕННОЙ СПОНТАННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ**

Nagayev A. S., Rudin V. V., Mel'nikov I. I., Sapagina F. Z., Nekrasov L. V., El'kanova A. M. (Perm', Russia)

**AGE AND GENDER CHARACTERISTICS OF PATIENTS
WITH BULLOUS EMPHYSEMA COMPLICATED
BY SPONTANEOUS PNEUMOTHORAX**

В литературе представлено большое число работ, посвященных изучению половых и возрастных различий частоты возникновения и тяже-