

*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.,
Худайберганов 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 снижается. Частота выраженных 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

детей в среднем составляет $112,0 \pm 5,1$ см. МТ тела в среднем была равна $19,0 \pm 1,1$ кг. У 6-летних девочек ОГК в паузе в среднем равна $55,8 \pm 0,3$ см. Это показатель на высоте вдоха равен $57,0 \pm 2,7$ см. При полном вдохе он равен в среднем $56,4 \pm 2,5$ см. ПДГ равен $17,5 \pm 0,45$ см. Рост у 7-летних девочек в среднем составляет $122,0 \pm 5,1$ см, МТ — $19,0 \pm 1,1$ кг, ОГК в паузе — $60,2 \pm 3,1$ см. Этот показатель на высоте вдоха равен в среднем $60,0 \pm 2,9$ см, при полном вдохе — $58,2 \pm 2,6$ см. ПДГ равен в среднем $18,2 \pm 0,5$ см.

Садриддинов А. Ф., Исаева Н. З., Муротов О. У., Рахимов О. Г. (г. Ташкент, Узбекистан)

СВЕТООПТИЧЕСКОЕ И ЭЛЕКТРОННО-МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ДИНАМИКИ ЕСТЕСТВЕННОЙ ГИБЕЛИ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК

Sadriddinov A. F., Isayeva N. Z., Murotov O. U., Rakhimov O. G. (Tashkent, Uzbekistan)

LIGHT AND ELECTRON MICROSCOPIC STUDY THE DYNAMICS OF NATURAL DEATH OF LIVER CELLS

С использованием общеморфологических и электронно-микроскопических методов изучали печень половозрелых кроликов ($n=18$) и белых беспородных крыс ($n=36$). Выявлены два типа апоптоза, различающиеся степенью изменения цитоплазмы и ядра. 1-й тип апоптоза начинается с появления вакуолей в цитоплазме гепатоцита, которые, постепенно увеличиваясь в количестве, целиком заполняют цитоплазму. На следующем этапе вакуоли распадаются на более мелкие пузырьки, и клетка приобретает пенный вид (бурлящая цитоплазма). Ядро при данном виде апоптоза с самого начала постепенно уменьшается в объеме, прогрессивно сморщиваясь, в конечном итоге исчезает. При 2-м типе апоптоза цитоплазма оксифильна и имеет мелкозернистый вид, а ядро расчленено на крупные фрагменты (кариорексис). Электронно-микроскопически при 1-м типе апоптоза цитоплазма гепатоцита представлена апоптотическими телами, окруженными мембраной и содержащими остатки клеточных органелл. Иногда между апоптотическими телами обнаруживаются фрагменты ядра. При 2-м типе апоптоза электронно-микроскопически выявляется бесструктурная масса, очевидно, материал распада цитоплазмы гепатоцита.

Садриддинов А. Ф., Исаева Н. З., Муротов О. У., Хидирова Г. О. (г. Ташкент, Узбекистан)

ЦИТОАРХИТЕКТОНИКА И МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОЕ РУСЛО КЛАССИЧЕСКОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ДОЛЬКИ В ПЕРИОД РЕКАНАЛИЗАЦИИ ЖЕЛЧНОГО ПРОТОКА

Sadriddinov A. F., Isayeva N. Z., Murotov O. U., Khidirova G. O. (Tashkent, Uzbekistan)

CYTOARCHITECTONICS AND THE MICROCIRCULATORY BED OF CLASSIC HEPATIC LOBULE DURING THE PERIOD OF BILE DUCT RECANALIZATION

У 55 беспородных крыс общеморфологическими методами и путем инъекции сосудов проводили исследование цитоархитектоники и микроциркуляторного русла классической печеночной долилки в период реканализации желчного протока на экспериментальной модели обтурационной желтухи. Реканализацию общего желчного протока производили на 10-, 20-е и 25-е сутки обтурационной желтухи путем наложения холедоходуоденоанастомоза. Динамику восстановительных процессов прослеживали на 15-е и 30-е сутки после повторной операции. Установлено, что на 15-е сутки восстановления 10-суточного холестаза в связи с истончением прослоек междольковой соединительной ткани, отчетливо идентифицируется печеночная долька. На поперечном срезе долька имеет шестигранную форму, в центре находится центральная вена. При продольном срезе долька имеет полиэдрическую форму, в центре аксиально проходит центральная вена, и к ней конвергируют синусоидные капилляры. Установлено, что в верхней части дольки синусоидные капилляры имеют веерообразное, в средней и нижней части — радиальное направление. Важно подчеркнуть, что центральная вена выявляется только в средней части дольки, она начинается на уровне верхней трети, и, не доходя до её нижней границы, изгибаясь, переходит во вставочную вену, которая за пределами дольки соединяется с поддольковой веной.

Садриддинова И. И., Хисматуллина З. Р. (г. Уфа, Россия)

РЕАКТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ УЛЬТРАСТРУКТУРЫ НЕЙРОНОВ ПЕРЕДНЕГО КОРТИКАЛЬНОГО ЯДРА МИНДАЛИНЫ ПОСЛЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Sadrtdinova I. I., Khismatullina Z. R. (Ufa, Russia)

REACTIVE CHANGES OF THE ULTRASTRUCTURE OF NEURONS OF THE ANTERIOR CORTICAL NUCLEUS OF THE AMYGDALA AFTER HORMONE REPLACEMENT THERAPY

Проведено электронно-микроскопическое исследование переднего кортикального ядра миндалины самок крыс линии WAG/Rij — контрольных, подвергнутых овариоэктомии (ОЭ) и получавших заместительную гормональную терапию (ЗГТ) 17β -эстрадиолом и прогестероном. Обнаружены следующие формы нейронов (по Т.М. Лютиковой, 1980): нормохромные, гипохромные, умеренно и резко гиперхромные