

ния свидетельствуют, что парapatеллярные хрящи выступают в роли компенсаторных приспособлений, нивелирующих функциональные перегрузки четырехглавой мышцы бедра в фазе экстензии коленного сустава. Следует подчеркнуть, что подобного рода структурные приспособления отсутствовали у всех исследованных нами мелких пород собак (той-терьер, йоркширский терьер), предрасположенных, как известно, к медиальному вывиху коленной чашки.

*Слуцкая Д. Р., Толкач П. Г. (Санкт-Петербург, Россия)*

**МОРФОЛОГИЯ НЕЙРОНОВ КОРЫ БОЛЬШИХ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА КРЫС ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА НА ФОНЕ ЛЕЧЕБНОГО ПРИМЕНЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОГО АНАЛОГА ТАФЦИНА**

*Slutskaya D. R., Tolkach P. G. (St. Petersburg, Russia)*

**MORPHOLOGY OF RAT CEREBRAL CORTEX NEURONS IN ACUTE SEVERE INTOXICATION BY CARBON MONOXIDE FOLLOWING MEDICAL APPLICATION OF SYNTHETIC TUFTSIN ANALOGUE**

Одним из перспективных направлений для профилактики когнитивных нарушений, развивающихся вследствие вторичного повреждающего действия оксида углерода (СО) на нейроны коры полушарий большого мозга (КПБМ), является использование препаратов из группы нейропептидов. Целью исследования было изучение эффективности применения синтетического аналога тафцина для профилактики патоморфологических изменений нейронов КПБМ крыс в отдаленном периоде интоксикации СО. Статическую ингаляционную заправку крыс (n=60) осуществляли в герметичной камере, концентрация СО составила 5500 ppm, экспозиция 30 мин. Препарат вводили интраназально в дозе 0,5 мг/кг/сут, первое введение осуществляли непосредственно после интоксикации, далее в течение 4 сут. Головной мозг фиксировали в 10% растворе формалина. Срезы окрашивали гематоксилином–эозином. В препаратах КПБМ изменений нейронов в наружной пирамидной пластинке не наблюдается. В V слое коры снижается количество клеток с кариопикнозом, в некоторых нейронах наблюдается кариорексис. При изучении препаратов отчетливо выявляются изменения сосудов микроциркуляторного русла. Таким образом, у животных экспериментальной группы наблюдаются реактивные изменения нейронов КПБМ в отдаленном периоде интоксикации СО; лечебное применение синтетического аналога тафцина приводит к регрессу некробиотических изменений в нейронах.

*Смирнов А. В., Перлин Д. В., Снигур Г. Л., Гуров Д. Ю., Ермилов В. В., Рогова Л. Н., Замараев В. С., Маланин Д. А., Самусев Р. П., Александрова Л. И., Хлопонин П. А., Должигов А. А., Яковлев А. Т., Колченко В. А., Экова М. Р. (Волгоград, г. Ростов-на-Дону, г. Белгород, Россия)*

**ХАРАКТЕРИСТИКА ИММУНОФЕНОТИПА СТОЛБЧАТЫХ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ПРОСТАТЫ В НОРМЕ И ПРИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ**

*Smirnov A.V., Perlin D.V., Snigur G.L., Gurov D.Yu., Yermilov V.V., Rogova L.N., Zamarayev V.S., Malanin D.A., Samusev R.P., Aleksandrova L.I., Khloponin P.A., Dolzhikov A.A., Yakovlev A.T., Kolchenko V.A., Ekova M.R. (Volgograd, Rostov-on-Don, Belgorod, Russia)*

**CHARACTERISTICS OF IMMUNOPHENOTYPE OF COLUMNAR EPITHELIAL CELLS OF PROSTATE IN NORM AND HYPERPLASTIC PROCESSES**

Концевые отделы нормальной простаты имеют в своем составе базальные (камбиальные, или стволовые) клетки, которые располагаются базально, отличаются уплощенной или пирамидной формой, округлыми или уплощенными ядрами с преобладанием гетерохроматина, небольшим количеством цитоплазмы, бедной органеллами. Полное или частичное отсутствие базальных клеток в концевых отделах простаты является морфологическим критерием диагностики рака простаты (РП) и простатической интраэпителиальной неоплазии. В нашем исследовании в 64 биоптатах простаты установлено, что вышеуказанные биомаркеры экспрессируются в низких и уплощенных базальных эпителиоцитах, а также в столбчатых эпителиоцитах (СЭЦ) нормальных и гиперплазированных желез, что можно рассматривать как сохранение «базальноклеточного» иммунофенотипа в дифференцированных СЭЦ. Данное утверждение особенно актуально для биомаркера p63, ядерная экспрессия которого практически всегда наблюдается в СЭЦ простаты в норме и при гиперпластических процессах. В нашем исследовании (32 случая) в опухолевых клетках РП вышеуказанные биомаркеры не экспрессировались.

*Смирнова Л. А., Шабанова И. Н. (г. Тверь, Россия)*

**АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ФАСЦИАЛЬНО-АПОНЕВРОТИЧЕСКИХ СТРУКТУР ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ЧЕЛОВЕКА**

*Smirnova L.A., Shabanova I.N. (Tver', Russia)*

**ANATOMICAL CHARACTERISTICS OF THE FASCIAL-APONEUROTIC STRUCTURES OF THE ABDOMINAL WALL**

Известно, что в симметричных половинах брюшной стенки имеются три широкие мышцы