

троцитов. Отмечены некротические процессы в корковом веществе, резорбция КСЦ мононуклеарными клетками, фиброзирование соединительнотканной стромы преимущественно в клубочковой и сетчатой зонах. Данные ультраструктурные изменения отражают истощение компенсаторных реакций в коре надпочечников при развитии ПЯ.

Смолевский В. С., Третьяков А. А., Назорнов П. В.
(Оренбург, Россия)

**ГИСТОТОПОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
МИКРОХИРУРГИЧЕСКИХ КАРКАСНЫХ
МЕЗЕНТЕРИКОРЕНАЛЬНЫХ АНАСТОМОЗОВ**

Smolevskiy V. S., Tretyakov A. A., Nagornov P. V.
(Orenburg, Russia)

**HISTOTOPOGRAPHIC CHARACTERISTICS
OF MICROSURGICAL FRAME MESENTERICO-RENAL
ANASTOMOSES**

Произведен гистотопографический анализ восстановительных процессов в ране мезентерикоренальных микрохирургических анастомозов. Экспериментальные операции выполнены на 36 беспородных собаках. Произведено 3 серии экспериментов. В 1-й серии выполнены эксперименты по созданию мезентерикоренальных анастомозов (МРА) по классическим методикам. Во 2-й серии накладывали конце-концевой микрохирургический МРА с наружным каркасом из деминерализованной кости. В 3-й серии выполнялся микрохирургический каркасный конце-боковой МРА. Произведенные исследования свидетельствуют о более раннем заживлении микрохирургических анастомозов по сравнению с традиционными. Во всех сроках наблюдения однородные слои сшиваемых сосудов хорошо адаптированы между собой, срастание происходит за счет минимального количества соединительной ткани без деформаций и сужения соустья. Эндотелий закрывает зону анастомоза к 5–7-м суткам, полное срастание сшиваемых сосудов происходит к 14-м суткам. Начиная с этого времени гистотопографическая картина остается неизменной во все сроки наблюдения. Деминерализованная аллокость не вызывает выраженной реакции со стороны организма за счет своих низких антигенных свойств, лимфоцитарная инфильтрация вокруг костного каркаса исчезает к концу 1-го месяца. В отдаленные сроки рассасывания аллотрансплантата не отмечается, что свидетельствует о высокой функциональности анастомоза.

Снигиревская Е. С., Комиссарчик Я. Ю.
(Санкт-Петербург, Россия)

**ВЫЯВЛЕНИЕ ПРОТЕАСОМ В АПОПТОЗНЫХ КЛЕТКАХ
U-937**

Snigirevskaya Ye. S., Komissarchik Ya. Yu. (St. Petersburg, Russia)

DEMONSTRATION OF PROTEASOMES IN U-937 APOPTOTIC CELLS

Один из наиболее важных подходов к изучению протеасом связан с анализом их участия во многих клеточных процессах, например, их роли в апоптозе. Распространенной моделью для изучения механизмов апоптоза являются клетки культуры U-937, которые входят в состояние апоптоза при инкубации в гипертоническом растворе сахарозы. Структурные и иммуноцитохимические методы электронно-микроскопического анализа позволили нам сделать вывод, что появление агрегатов протеасом как в ядре, так и в цитоплазме клеток U-937 является характерным признаком апоптотических клеток. Протеасомы представляют собой палочковидные структуры толщиной 15–20, длиной 20–40 нм. На строго продольных срезах отдельных протеасом видна их периодическая структура, определяемая чередованием светлых и темных полос с периодом повторения порядка 10 нм. Для идентификации этих органелл была проведена иммуноцитохимическая реакция с использованием коллоидного золота. Показано, что агрегаты в ядре и цитоплазме клеток U-937, содержащие протеасомы, метятся антителами к субъединице белка протеасом $\alpha 7$. Прямое выявление протеасом на ультратонких срезах апоптотических клеток U937 представляется очень важным, так как до сих пор они не были визуализированы *in situ*.

Снопина Л. Б., Проданец Н. Н., Баскина О. С., Бредихин В. И., Елагин В. В., Карабут М. М., Шахова М. А., Кузнецова Д. С., Шахов А. В., Каменский В. А. (Нижний Новгород, Россия)

**ВЛИЯНИЕ СИЛЬНО ПОГЛОЩАЮЩЕГО СЛОЯ НА ТОРЦЕ
КВАРЦЕВОГО ВОЛОКНА ЛАЗЕРНОГО СКАЛЬПЕЛЯ
НА ПРОЦЕССЫ ЗАЖИВЛЕНИЯ ТКАНИ В ОБЛАСТИ
РАЗРЕЗА**

Snopova L. B., Prodanets N. N., Baskina O. S., Bredikhin V. I., Yelagin V. V., Karabut M. M., Shakhova M. A., Kuznetsova D. S., Shakhov A. V., Kamenskiy V. A. (Nizniy Novgorod, Russia)

**THE EFFECT OF STRONGLY ABSORBING LAYER
ON THE END FACE OF A QUARTZ FIBER OF A LASER
SCALPEL ON THE TISSUE HEALING PROCESS
IN THE INCISION AREA**

Проведено сравнительное исследование процесса формирования рубца после обычной лазерной резекции и в режиме с поглощающим покрытием на основе угля и кремнийорганического лака. В работе использовали лазерный скальпель Alta®-ST с излучением мощностью 7 Вт. Объектом исследования служила кожа 10 белых