цил; в I контрольной группе — без лечебной коррекции, во II контрольной группе — милиацил, в III контрольной группе — КВЧ-терапию. Изучены изменения в гипоталамо-гипофизарной нейросекреторной системе на 7-, 14-, 21-е и 28-е сутки лечения. У крыс основной группы раны заживали к 12-м суткам, II контрольной группы — к 14-м суткам. У животных I, III контрольных групп к 28-м суткам раны не заживали. В I и III группах в супраоптических ядрах преобладали клетки в состоянии «повышенной активности», а в паравентрикулярных ядрах — «умеренной активности», транспорт гипоталамического нейросекрета был замедлен или блокирован. Благоприятное действие милиацила, и особенно милиацила и КВЧ-терапии, коррелировало с нормализацией гипоталамической нонапептидергической нейросекреции.

Суворова Г.Н., Кулаков С.А., Кулакова О.В. (г. Самара, Россия)

**СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕСНЫ У
ОРТОДОНТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
НЕСЪЕМНЫХ БРЕКЕТ-СИСТЕМ**

Suvorova G.N., Kulakov S.A., Kulakova O.V. (Samara, Russia)

**STRUCTURAL PECULIARITIES OF THE GINGIVA
IN ORTHODONTIC PATIENTS WITH FIXED BRACE SYSTEM**

Целью исследования было изучение реактивных изменений десны после применения фиксации зубов с помощью несъемных брекет-систем по поводу скученности зубов фронтального отдела верхней и нижней челюстей. Исследование выполнено на 5 пациентах в возрасте от 20 до 25 лет; взятие участка десны производили за 3–4 нед до снятия брекетов. Установлено, что десна сохраняет свое типичное строение, однако во всех слоях наблюдаются реактивные изменения. В контроле в поверхностных слоях клеток появляются типичные базофильно окрашенные гранулы, соответствующие гранулам зернистого слоя эпидермиса, над ними лежит слой оксифильно окрашенных роговых чешуек. После установки брекетов эпителий десны имеет признаки гидропической дистрофии. Ороговение идет преимущественно по пути паракератоза. Слой поверхностных клеток сохраняет пикнотизированные ядра, клетки превращаются в роговые чешуйки, но, в отличие от контроля, не приобретают оксифильной окраски. Собственная пластинка десны не образует высоких сосочков, содержит очаговые лимфоцитарные инфильтраты. Сетчатый слой — отечен, сосуды имеют неравномерное кровенаполнение. Венулы — преимущественно спавшиеся и запустевшие, артериолы умеренно заполнены

кровью, гладкие миоциты в составе их стенки — признаками отека.

Сухинин А.А., Мафагел И.М. (г. Краснодар, Россия)

**СКРИНИНГОВАЯ ДИАГНОСТИКА ДИСПЛАЗИИ
СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ**

Sukhinin A.A., Mafagel I.M. (Krasnodar, Russia)

**SCREENING DIAGNOSTICS OF CONNECTIVE TISSUE
DYSPLASIA**

Нарушения развития соединительной ткани в эмбриональном и постнатальном периодах, приводящие к развитию дисплазии соединительной ткани (ДСТ), лежат в основе разнообразной соматической патологии и являются основой формирования хронических заболеваний. Целью работы было изучение распространенности гипермобильности суставов (ГС), как критерия ДСТ (по Beighton) у студентов 1–2-го курсов КубГМУ, проводимое по стандартной скрининговой методике во время ежегодного медицинского обследования. Всего было обследовано 1346 молодых людей 17–27 лет (322 мужчины, 1024 женщины). Нормальные показатели по Beighton (0–2 балла) определялись у 47% мужчин и у 30% женщин изученной популяции. Легкая ГС (3–4 балла) наблюдалась у 23% мужчин и 26% женщин, ГС средней степени (5–8 баллов) выявлена у 27% мужчин и 39% женщин, генерализованная соответственно у 3 и 5%. Рассматривая ГС средней степени и генерализованную ГС как показатель клинически значимого развития ДСТ и как предиктор развития соматической патологии, можно говорить о том, что предрасположенность к развитию последней имеется у 30% мужчин и 44% женщин 17–27 лет. На основании полученных данных сформированы специальные группы для занятия физической культурой и даны рекомендации, касающиеся характера питания и образа жизни

Сухих А.В., Залавина С.В., Иванова Н.А.
(г. Новосибирск, Россия)

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИМФАТИЧЕСКИХ
УЗЛАХ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ОСТЕОТРАНСПЛАНТАТА
ПРИ ЗАМЕЩЕНИИ ДЕФЕКТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

Sukhikh A.V., Zalavina S.V., Ivanova N.A. (Novosibirsk, Russia)

**MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE LYMPH NODES DURING
THE REPLACEMENT OF THE DEFECT IN MANDIBULE BY
OSTEOTRANSPLANT**

Морфометрические исследования поверхностных шейных лимфатических узлов проведены у крыс Вистар 3 экспериментальных групп: 1-й — интактный контроль (ИК); 2-й — хирургическое вмешательство в области угла нижней челюсти; 3-я — хирургическое воздействие и введе-

ние трехмерного остеотрансплантата, изготовленного путем культивирования хондробластов. Узлы получали через 2 нед после эксперимента. Результаты показали, что площади лимфоидных узелков (ЛУ) с герминативными центрами и капсулы лимфатического узла при введении остеотрансплантата возвращаются на уровень ИК, а площадь краевого синуса значимо снижается в 3 раза по сравнению с таковой в ИК и группе хирургического воздействия без замещения дефекта. Площадь паракортикальной зоны значимо увеличивается по сравнению с таковой в ИК и группе с хирургическим вмешательством. Площади ЛУ без герминативных центров и мозговых тяжей возвращаются на уровень ИК по сравнению с группой с хирургическим вмешательством, уменьшаясь на 50 и 19%, соответственно. Таким образом, замещение дефекта нижней челюсти крыс остеотрансплантатом через 2 нед приводит к возвращению площадей компонентов поверхностного шейного лимфатического узла на уровень ИК, нивелируя изменения, вызванные хирургическим воздействием на нижнюю челюсть.

Суходоло И. В., Гутор С. С., Борисова Л. В., Андреев С. Л., Александрова Е. А. (г. Томск, Россия)

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ МИОКАРДА — ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ФАКТОР ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ИСХОДОВ ИШЕМИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ

Sukhodolo I. V., Gutor S. S., Borisova L. V., Andreyev S. L., Aleksandrova Ye. A. (Tomsk, Russia)

MORPHO-FUNCTIONAL STATE OF THE MYOCARDIUM AS A PREDICTOR OF POSTOPERATIVE OUTCOMES OF ISCHEMIC CARDIOMYOPATHY

Ишемическая кардиомиопатия (ИКМП) — заболевание сердечно-сосудистой системы с неоднозначным послеоперационным исходом, что обуславливает актуальность поиска прогностических маркеров. Объектом исследования стал миокард 36 больных ИКМП обоего пола с передневерхней аневризмой, находившихся на стационарном лечении в отделении сердечно-сосудистой хирургии НИИ кардиологии СО РАМН в 2011–2013 гг. Проведено сопоставление морфологических характеристик миокарда левого желудочка, полученных на основании анализа биопсий различных участков, с его сократительной способностью (нормо-, гипо-, а- или дискинезия) по данным стресс-эхокардиографического исследования. Установлено, что структура миокарда у таких больных чрезвычайно гетерогенна, тесно связана с его функциональным состоянием. В ней обнаружено сочетание диффузных и очаговых изменений, морфометрические характеристики которых позволяют прогнозировать исходы раннего и отдаленного послеоперационного периодов.

Сухоруков В. С., Баранич Т. И., Виноградова Т. В., Клейменова Н. В., Брыдун А. В., Глинкина В. В. (Москва, Россия)

СОПОСТАВЛЕНИЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ СТРЕССА И ГИПОКСИИ С ЛОКУСАМИ АНОМАЛЬНЫХ МИТОХОНДРИАЛЬНЫХ СКОПЛЕНИЙ В МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ МИОПАТИЯХ

Sukhorukov V. S., Baranich T. I., Vinogradova T. V., Kleimenova N. V., Brydun A. V., Glinkina V. V. (Moscow, Russia)

COMPARISON OF THE DISTRIBUTION OF IMMUNOHISTOCHEMICAL STRESS AND HYPOXIA MARKERS WITH THE SITES OF ABNORMAL MITOCHONDRIAL CLUSTERS IN HUMAN MUSCLE TISSUE IN DIFFERENT MYOPATHIES

Проведено сравнительное иммуногистохимическое изучение распределения важных регуляторов клеточного метаболизма: внутриклеточного маркера гипоксии — внутриклеточного фактора, индуцируемого гипоксией (HIF1 α), и митохондриального белка теплового шока 70 (mtHSP70) в аномальных митохондриальных скоплениях (АМС) в поперечнополосатых мышечных волокнах у больных различными формами миопатий. Исследовали парафиновые срезы мышечных биоптатов 3 групп больных (по 10 в каждой) — с первичным митохондриальным поражением (митохондриальными миопатиями), вторичными мышечными дистрофиями и врожденными структурными миопатиями. Обнаружено совпадение локализаций повышенной концентрации HIF1 α и АМС; mtHSP70 был обнаружен только в единичных митохондриях, расположенных под сарколеммой и между миофибриллами, однако практически не определялся в АМС, характерных для адаптационных реакций мышечной ткани.

Ташматова Н. М., Ключкова С. В., Алексеева Н. Т., Шатманов С. Т. (г. Ош, Кыргызстан; г. Воронеж, Москва, Россия)

ЛОКАЛЬНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИКРОСТРУКТУРЫ ЗРЕЛОЙ ПЛАЦЕНТЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТНИЧЕСКОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И ВОЗРАСТА ЖЕНЩИН

Tashmatova N. M., Klochkova S. V., Alekseyeva N. T., Shatmanov S. T. (Osh, Kyrgyzstan; Voronezh, Moscow, Russia)

LOCAL PATHOLOGICAL CHANGES IN THE MICROSTRUCTURE OF A MATURE PLACENTA DEPENDING ON ETHNICITY AND AGE OF WOMEN

Изучали частоту встречаемости локальных патологических изменений микроструктуры плаценты (n=295), под которыми понимали сум-