

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-