

мущественно в дистальной его части. В результате работы установлено, что плотность распределения DCX+ в обонятельной луковице и в ростральном миграционном потоке крысы имеет топографические и возрастные особенности, что необходимо учитывать при оценке результатов экспериментов.

Поздняков О. Б., Елисеева Т. И., Сазонов К. А., Голубенкова О. В., Ситкин С. И., Елисеева И. В. (г. Тверь, Россия)

ВЛИЯНИЕ МИКРО-РНК НА ЦИТОХИМИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ МАКРОФАГОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ В ПРИСУТСТВИИ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ

Pozdniakov O. B., Yelyseyeva T. I., Sazonov K. A., Golubenkova O. V., Sitkin S. I., Yeliseyeva I. V. (Tver', Russia)

THE EFFECT OF MICRO-RNA ON THE CYTOCHEMICAL ACTIVITY OF PERIPHERAL BLOOD MACROPHAGES IN THE PRESENCE OF LOCAL ANESTHETICS

В настоящий момент актуален вопрос о взаимодействии микро-РНК и макрофагов периферической крови человека. Цель исследования — изучение изменения активности респираторного метаболизма фагоцитов по нитросинему тесту (НСТ) периферической крови в инкубационной среде, содержащей микро-РНК АТФ в присутствии 0,2% нарпина. Венозную кровь 24 пациентов помещали в пробирки с 3,8% цитратом натрия. Получалась плазма богатая лейкоцитами, из которой выделялись моноциты методом прикрепления к стеклу. Контролем служила лейкоцитарная плазма 20 здоровых доноров. Выделенные моноциты помещали в среду Хенкса с 20% аутологичной сывороткой. В подопытной пробе к 300 мкл суспензии моноцитов добавляли 10 мкл 1% раствора АТФ, 10 мкл 0,2% раствора нарпина и 100 мкл 0,2% нитросинего тетразолия. В контроле анестетик заменяли 10 мкл физиологического раствора. Пробы инкубировали 60 мин в термостате и изготавливали мазки, окрашенные гематоксилином. В дальнейшем проводили микроскопию и рассчитывали средний цитохимический коэффициент (СЦК) интенсивности респираторного взрыва. Исследование генерации активных форм кислорода выявило, что СЦК в подопытной группе составил $0,2 \pm 0,05$ усл. ед. Напротив, СЦК в контроле был $0,09 \pm 0,05$ усл. ед. Таким образом, микро-РНК стимулирует респираторную микробиоцидность фагоцитов и повышает НСТ. Местные анестетики амидного происхождения снижают генерацию активных форм кислорода путем поляризации мембраны клеток через Na-каналы и уменьшают её проницаемости для микро-РНК.

Польской В. С., Рязанова Л. М. (г. Курск, Россия)

СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ СТРУКТУРЫ ПАРАНЕВРИЯ ВЕРНЕЙ ТРЕТИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА

Pol'skoi V. S., Ryazayeva L. M. (Kursk, Russia)

CONNECTIVE TISSUE STRUCTURES OF THE PARANEURIUM OF THE UPPER THIRD OF SCIATIC NERVE

Исследование седалищного нерва с прилежащими тканями позволило определить топографию и строение окружающих его фасциально-клетчаточных образований. С помощью гистологических методик с последующим математико-статистическим анализом был изучен седалищный нерв с расположенными вокруг структурами, изъятый из 55 трупов людей обоего пола в возрасте от 25 до 45 лет. Исследуемый объект извлекали в промежутке от грушевидной мышцы до нижнего края большой ягодичной. Установлено, что верхняя треть седалищного нерва залегает в мышечном ложе между соединительнотканью футлярами мышц, окружающих его. Фасции этих мышц замыкают фронтально ориентированное фасциально-клетчаточное пространство, от которого отделяется листок и располагается непосредственно вокруг нерва, образуя для него так называемое собственное фасциальное влагалище, толщина которого составляет $35,10 \pm 3,12$ мкм. Этот соединительнотканый футляр седалищного нерва находится на некотором расстоянии от эпинеурия, отделяясь от него параневральной клетчаткой. Ширина данного фасциально-клетчаточного пространства в верхней трети нерва спереди составляет $1,36 \pm 0,35$ мм, сзади — $1,64 \pm 0,41$ мм, а с медиальной и латеральной сторон увеличивается до $8,5 \pm 0,3$ мм. Между собственным влагалищем седалищного нерва и фасциями окружающих его мышц располагается большое количество стропных элементов, представляющих собой тяжи-перемычки. Совокупность всех соединительнотканых образований и клетчаточных пространств между ними именуется параневрием и может представлять интерес в нейрохирургической практике.

Полякова Л. В., Фогель А. В., Калашникова С. А. (г. Пятигорск, Россия)

РЕГЕНЕРАЦИЯ ТИРЕОИДНОЙ ПАРЕНХИМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Polyakova L. V., Fogel A. V., Kalashnikova S. A. (Pyatigorsk, Russia)

THYROID PARENCHYMAL REGENERATION IN CHRONIC ENDOGENOUS INTOXICATION

Исследования показали, что регенерация тиреоидной паренхимы у 50 нелинейных крыс самцов при сочетанном введении бактериального липо-