

с возрастным контролем. Это позволяет также сформулировать положение о том, что именно избыточный апоптоз двойных позитивных ТЦ является ведущим механизмом снижения числа клеток при акцидентальной инволюции тимуса на ранних этапах постнатального онтогенеза.

*Федоровская Н. С., Дьяконов Д. А., Росин В. А., Зайцев В. Б.* (г. Киров, Россия)

**ИДЕНТИФИКАЦИЯ ОСТРОГО МЕГАКАРИОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА В МАЗКАХ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ПОМОЩИ ИММУНОЦИТОХИМИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ**

*Fedorovskaya N. S., Diakonov D. A., Rosin V. A., Zaitsev V. B.* (Kirov, Russia)

**IDENTIFICATION OF ACUTE MEGAKARYOBLASTIC LEUKEMIA ON BONE MARROW SMEARS USING IMMUNOCYTOCHEMICAL REACTIONS**

К базовой диагностике острого мегакариобластного лейкоза (ОМЛ), вариант М-7 относится цитоморфологическая оценка мазков костного мозга (МКМ) с выполнением стандартных цитохимических реакций, которые в части случаев являются неспецифичными и малоинформативными. Для подтверждения диагноза необходимы проточная цитофлуориметрия, молекулярные и цитогенетические исследования. Однако данные методы дорогостоящи, технически сложны и длительны. Целью настоящей работы явилась разработка экономичного и легко воспроизводимого способа выявления опухолевых клеток в МКМ. Для этого у 2 больных с ОМЛ с помощью панели антител к CD34, CD42b, CD61, FVIII, HLA-DR были выполнены иммуноцитохимические реакции. Этапы окраски фиксированных МКМ проводили сопоставимо со стандартной методикой иммуногистохимического окрашивания парафиновых срезов с помощью иммунопероксидазного метода и системы детекции EnVision+ (Dako). В результате исследования опухолевые клетки имели положительные реакции на CD42, CD61 FVIII (специфическое желто-коричневое окрашивание) и отрицательные реакции на CD34, HLA-DR. Благодаря разработанному методу получены высококачественные препараты для световой микроскопии с морфологически четко дифференцированным клоном патологических клеток. Данный способ позволяет подтвердить диагноз ОМЛ, является простым, не требует дорогостоящего оборудования и больших временных затрат.

*Федуличев П. Н., Заднипряный И. В., Долгий С. А., Ткач А. В.* (г. Симферополь, Россия)

**ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКОЕ И ТОПОМЕТРИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ УДЛИНЕНИЯ ГОЛЕНИ ПРИВОДНЫМИ ВНУТРИКОСТНЫМИ АППАРАТАМИ**

*Fedulichev P. N., Zadnipryaniy I. V., Dolgiy S. A., Tkach A. V.* (Simferopol', Russia)

**TOPOGRAPHIC-ANATOMICAL AND TOPOMETRIC BASIS FOR SHIN LENGTHENING BY DRIVE INTRAOSSEOUS DEVICES**

Целью исследования являлось топографо-анатомическое обоснование и практическая реализация методики удлинения голени приводными внутрикостными аппаратами. Задачи: изучить топографо-анатомические особенности голени с выбором оптимального варианта имплантации аппарата в большеберцовую кость (ББК) с учетом эстетических и функциональных показателей, изучение регенерата. В основу исследования легли данные экспериментальной топометрии и рентгенометрии 59 ББК человека по 25 параметрам, составившим в совокупности 1475 параметров. Были произведены поперечные распилы на 15 уровнях 32 ББК (препараты сухих костей и «свежих» взятых у трупов) на всем протяжении, которые позволили более детально изучить костно-мозговую полость. У 9 пациентов произведено 17 удлинений сегментов голени при среднем показателе  $50 \pm 5$  мм. Пациентам, которым было проведено удлинение свыше 50 мм, показано увеличение сроков «созревания» костного регенерата, восстановления для последних «сверхоптимальных сантиметров». При этом индекс «восстановления» повышается в среднем в 1,8 раза (общепринятый показатель — 10 мм удлинения/1 мес восстановления). Следовательно, механические характеристики костного регенерата оказывают существенное влияние на напряженно-деформированное состояние ББК только при приближении их значений к свойствам кортикальной костной ткани.

*Фетисов С. О., Алексеева Н. Т., Никитюк Д. Б.* (г. Воронеж, Москва, Россия)

**ЗАВИСИМОСТЬ ЧИСЛА САТЕЛЛИТНЫХ ГЛИОЦИТОВ И СОДЕРЖАНИЯ РНК В НЕЙРОНАХ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ УЗЛОВ СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ ОТ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА**

*Fetisov S. O., Alekseyeva N. T., Nikityuk D. B.* (Voronezh, Moscow, Russia)

**THE DEPENDENCE OF THE NUMBER OF GLIAL SATELLITE CELLS RNA CONTENT IN THE DORSAL ROOT GANGLION NEURONS ON THE WOUND HEALING PROCESS**

В эксперименте на 300 беспородных крысах на основании корреляционного и регрессионного анализа оценивали зависимость числа сателлитных глиоцитов (СГ) и содержания РНК в нейронах поясничных чувствительных узлов спинномозговых нервов от течения асептического и гнойного раневого процесса в зоне их иннервации.