

рогенная активность $346,2 \pm 15,8$ и $392,4 \pm 18,9$ кол/мин соответственно. Пассивные механизмы и респираторно-пульсовые флуктуации кровотока меняются неоднозначно. Так, респираторный ритм флуктуаций возрастает с $200,4 \pm 6,7$ кол/мин в детском возрасте до $206,7 \pm 15,5$ кол/мин у юношей; пульсовой или сердечный ритм флуктуаций снижается с $128,4 \pm 4,2$ кол/мин в детском возрасте до $103,3 \pm 11,3$ кол/мин в юношеском возрасте; внутрисосудистый фактор (реологический) имеет тенденцию к снижению от $47,7 \pm 6,6$ до $43,2 \pm 1,4$ кол/мин в детском и подростковом периодах онтогенеза соответственно. Индекс эффективности микроциркуляции имеет значимо большие значения у юношей ($1,38 \pm 0,1$), чем у детей ($1,1 \pm 0,08$) и подростков ($1,29 \pm 0,05$).

Санеева Ж. Х. (г. Оренбург, Россия)

**ИЗМЕНЕНИЕ АНАТОМИЧЕСКИХ
ПАРАМЕТРОВ СУБАТРОФИРОВАННОГО ГЛАЗНОГО
ЯБЛОКА КРОЛИКА ПОСЛЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ
АКТИВАЦИИ РЕСНИЧНОГО ТЕЛА**

Saneyeva Zh. Kh. (Orenburg, Russia)

**CHANGE OF THE ANATOMICAL PARAMETERS
OF SUBATROPHIED RABBIT EYEBALL AFTER BIOLOGICAL
ACTIVATION OF THE CILIARY BODY**

Выполнена биологическая активация ресничного тела у 10 кроликов породы Шиншилла (10 глаз) с использованием биоматериала «Аллоплант» (производство «ВЦГПХ», г. Уфа) по разработанной в Оренбургском филиале безлоскутной методике. В первой серии опытов создана модель субатрофии глазного яблока у экспериментальных животных. Во второй серии опытов проведена циркулярная активация ресничного тела биоматериалом «Аллоплант» на субатрофированном глазу. Эффективность хирургического лечения оценивали в сроки 1, 3, 6 мес по показателям передне-заднего размера и внутриглазного давления (ВГД) исследуемого глаза в сравнении с интактным. Установлено, что через 1 мес после операции у 10 животных ВГД глазного яблока в среднем увеличился на $3 \pm 1,5$ мм рт. ст., размеры глазного яблока — на $1,2 \pm 0,7$ мм. Через 3 мес после операции у 6-х животных (6 глаз) ВГД и размеры глазного яблока не изменились, у 4 (4 глаза) — ВГД увеличилось на $0,7 \pm 0,3$ мм рт. ст., размеры глазного яблока остались прежними. Максимальный послеоперационный эффект развивался через 3 мес, оставаясь стабильным на протяжении 6 мес, что свидетельствует об эффективности метода.

*Саприна Т. В., Дворниченко М. В., Сизикова А. Е.,
Щербинко М. С., Богута Д. В., Пашкова Е. Н.,
Прудникова В. К.* (г. Томск, Россия)

**РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ПРИЗНАКОВ
ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПА У ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ-СПОРТСМЕНОВ**

*Saprina T. V., Dvornichenko M. V., Sizikova A. Ye.,
Shcherbinko M. S., Boguta D. V., Pashkova Ye. N.,
Prudnikova V. K.* (Tomsk, Russia)

**PREVALENCE OF SIGNS OF DYSPLASTIC PHENOTYPE
IN CHILDREN AND TEENAGER SPORTSMEN**

Изучена частота и спектр фенотипических проявлений дисплазии соединительной ткани у детей и подростков в возрасте от 7 до 15 лет, систематически занимающихся спортом. Оценку внешних признаков проводили по алгоритму, разработанному комитетом экспертов педиатрической группы «дисплазия соединительной ткани» при Российском научном обществе терапевтов от 2014 г. Коэффициенты признака долихостеномелии оценивали каждый в 1 балл. Результаты скрининга 162 детей и подростков учащихся спортивных школ (средний возраст составил $12,3 \pm 0,2$ лет) выявили высокую частоту костно-суставных проявлений недифференцированных форм дисплазии соединительной ткани: удлинение конечностей 82%, деформацию грудной клетки 5%. Среди показателей пассивного сгибания наиболее распространенными стали для пястно-фалангового сустава V пальца стороны (53%) и I пальца (33%). Переразгибание локтевого сустава у подростков-спортсменов встречалось в 44%, а коленного — 28%. Изменения в тестах «наклон вперед при фиксированных коленных суставах» наблюдались у 38% обследованных, скрининг-тест большого пальца выявил нарушения у 19%, а тест запястья у 12%. Кроме вышеперечисленного у подростков спортсменов отмечены увеличенные значения коэффициентов (соотношений) долихостеномелии: длины кисти к росту у 82%, длины стопы к росту 4%, размаха рук к росту 79%, верхнего сегмента к нижнему 20%.

*Сатаров А. Э.¹, Комиссарова Е. Н.²,
Карелина Н. Р.²* (¹ г. Ош, Кыргызстан; ² Санкт-Петербург, Россия)

**СОМАТОТИП И СОСТАВ МАССЫ ТЕЛА У ПОДРОСТКОВ
И ЮНОШЕЙ ИЗ РАЗНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ЗОН
РЕСПУБЛИКИ КЫРГЫЗСТАН**

*Satarov A. E.¹, Komissarova Ye. N.²,
Karelina N. R.²* (¹ Osh, Kyrgyzstan; ² St. Petersburg, Russia)

**SOMATOTYPE AND BODY WEIGHT COMPOSITION
IN ADOLESCENTS AND YOUNG MEN FROM DIFFERENT
ECOLOGICAL ZONES OF THE REPUBLIC OF KYRGYZSTAN**

Объектом исследования явились мальчики и юноши — жители высокогорья (пос. Алай