

0,4±0,05 мм в среднем — 0,15±0,02 мм. Развитие наружных половых органов четко коррелирует с дифференцировкой мышц мочеполовой диафрагмы, и, по-видимому, является основным фактором их дифференцировки.

Чирятыева Т. В., Путина Н. Ю., Койносов А. П., Куренкова И. Д., Блинная А. Е. (г. Тюмень, г. Ханты-Мансийск, Россия)

СОМАТОТИПОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Chiryatiyeva T. V., Putina N. Yu., Koinosov A. P., Kurenkova I. D., Blinnikova A. Ye. (Tyumen', Khanty-Mansiysk, Russia)

SOMATOTYPOLICAL PECULIARITIES OF TB-INFECTED CHILDREN

Проведено обследование 145 здоровых детей и 126 детей, инфицированных туберкулезом (ДИТ), в возрасте от 11 до 18 лет. У ДИТ, по сравнению со здоровыми, выявлены низкие длиннотные и поперечные размеры тела, слабое развитие жирового, мышечного и костного компонентов массы тела, определяется запаздывание сроков наступления соматической зрелости. Среди ДИТ чаще встречаются представители астеноидного (23,5%) и грудного (38,4%) соматотипов, гораздо реже выявляется мышечный (18,1%) и дигестивный (10,8%) соматотипы. Во всех возрастных и конституциональных группах ДИТ наблюдается напряженность в деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем, которая проявляется высокими значениями частоты сердечных сокращений и показателей артериального давления, низкими величинами жизненной емкости легких и жизненного индекса. У ДИТ отмечаются низкие величины конечного диастолического и систолического размеров сердца, уровень дыхательных объемов, бронхиальной проходимости и вентиляционной деятельности легких, что приводит к формированию недостаточных функциональных резервов в растущем организме. У ДИТ установлено снижение качества нервной регуляции при выполнении функциональных проб и тестирования физической работоспособности. В группах ДИТ выявляется максимальная напряженность механизмов, обеспечивающих адаптацию к окружающей среде.

Чистикин А. Н., Чистикина Т. А. (г. Тюмень, Россия)

ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОГЛИФИКИ У РАБОТНИКОВ С НАПРЯЖЕННЫМ РИТМОМ ТРУДА

Chistikin A. N., Chistikina T. A. (Tyumen', Russia)

PECULIARITIES OF DERMATOGLYPHICS IN WORKERS WITH AN INTENSE RHYTHM OF WORK

Изучали дерматоглифику у 68 водителей транспортных средств со стажем работы более

10 лет, не допустивших за это время аварий. Исследованием установлено увеличение у водителей по сравнению со среднепопуляционными величинами частоты дуговых узоров на II пальце правой руки до 28,3%. Имелась тенденция к повышению частоты ульнарных петель, преимущественно на IV пальцах обеих рук — на левой руке до 76,1%, на правой — до 54,3%. Учащение дуг на II пальце привело к снижению частоты ульнарных петель на этом пальце (правой руки) до 17,4% и завитков до 30,4%. Снижение частоты завитков на III и IV пальцах правой руки значительно и достигает величин 10,9% и 41,3% соответственно. Это привело к снижению дельтового индекса до 11,4 (в популяции — 12,8). Гребневой счет на I пальце у водителей достигал: на правой руке 21,3±0,5, на левой — 16,7±0,7, что выше, чем в контрольной группе. Имелось повышение узорности гипотенара на правой руке до 34,8%. Линия А на левой руке чаще оканчивалась в поле 3 (71,7%), на правой — в поле 5' (50,0%). Наблюдалось снижение частот окончаний главной ладонной линии С типа 0+Х: слева — до 34,8%; справа — до 10,9%. Выявленные особенности дерматоглифики указывают на избирательное накопление в группе работников с напряженным ритмом труда комплекса признаков, которые свидетельствуют о наличии генетической устойчивости к воздействию неблагоприятных факторов производственного процесса или своеобразной реактивности.

Чистикина Т. А. (г. Тюмень, Россия)

УРОВЕНЬ СОЛНЕЧНОЙ АКТИВНОСТИ И КОЖНЫЕ УЗОРЫ ЧЕЛОВЕКА

Chistikina T. A. (Tyumen', Russia)

THE LEVEL OF SOLAR ACTIVITY AND PATTERNS OF HUMAN SKIN

Проведен анализ 2555 отпечатков кожных узоров кистей рук у 1365 мужчин и 1190 женщин, родившихся в период с 1940 по 1980 г. Все обследованные составили 4 группы в зависимости от фазы солнечной активности (СА) в год рождения. Формирование исследованных групп проведено с использованием метода «наложения эпох» А. Л. Чижевского. При этом изучена зависимость узорной интенсивности от уровня СА. Установлено снижение узорной интенсивности при максимальной величине СА, выразившееся у мужчин в увеличении частоты дуговых узоров до 12,9% и снижении частоты завитков до 6,0%. Общий гребневой счет у мужчин при максимальном уровне СА снижался до 126,96. При минимальной СА частота дуговых узоров была всего 4,2%, а частота завитковых узоров увеличивалась до 77,8%. Общий гребневой счет в этот период

повышался до 160,82. Отмечена также характерная реакция гребешковой кожи, как на положительный, так и на отрицательный градиенты СА. В эти периоды частоты дуговых и завитковых узоров имели величины, близкие к имевшимся при максимальной СА. Величины общего гребневого счета были значимо ниже, чем при минимальной СА. Отмечено увеличение общего гребневого счета за 2 года до максимального уровня СА до 147,23 и через 2 года после пика СА — 144,55. Полученные результаты свидетельствуют о наличии определенного влияния факторов внешней среды на формирование органов и тканей в эмбриональном периоде развития.

*Чукбар А.В., Прокофьев А.С., Макоев В.У.,
Карчевская В.А., Колесников Л.Л. (Москва, Россия)*

**АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОВОДЯЩЕЙ
СИСТЕМЫ СЕРДЦА И ИХ СООТНОШЕНИЕ С ХАРАКТЕРОМ
ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

*Chukbar A. V., Prokofyev A. S., Makoyev V. U.,
Karchevskaya V. A., Kolesnikov L. L. (Moscow, Russia)*

**ANATOMICAL CHARACTERISTICS OF CARDIAC CONDUCTION
SYSTEM AND THEIR CORRELATION WITH THE NATURE
OF THE LESION IN THE INFECTIOUS DISEASES**

Методами тонкого анатомического препарирования и гистотопографии с использованием различных красителей изучены различные компоненты проводящей системы сердца (ПСС): синусно-предсердный узел (СПУ), предсердно-желудочковый узел (ПЖУ), предсердно-желудочковый пучок (ПЖП), его левая (ЛН) и правая (ПН) ножки в норме, а также при различных инфекционных болезнях. Обнаружено, что ПЖУ, ПЖП, ЛН и ПН отделяются от окружающего миокарда прослойками рыхлой соединительной или жировой ткани. Начальная часть ПЖП проходит через массив плотной соединительной ткани в месте стыка правых фиброзных кольца, треугольника и перепончатой части межжелудочковой перегородки сердца. СПУ, хотя и не имеет капсулы, представляет собой плотное соединительнотканное образование с «вкраплениями» проводящих миоцитов. Указанная изолированность узлов и пучков ПСС от миокарда, на наш взгляд, объясняется меньшими сократительными возможностями системы, приспособленной к генерации и проведению электрического импульса. Вследствие отмеченных особенностей наблюдалось более редкое и менее интенсивное поражение элементов ПСС по сравнению с «рабочим» миокардом. При этом наиболее часто повреждались ножки ПЖП, особенно левая, расположенная близко к потокам крови, а наиболее редко — хорошо защищенный СПУ.

Чумасов Е.И. (Санкт-Петербург, Россия)

**ИННЕРВАЦИЯ ПАНКРЕАТИЧЕСКИХ ОСТРОВКОВ И
КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
КРЫСЫ (ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)**

Chumasov Ye. I. (St. Petersburg, Russia)

**THE INNERVATION OF THE PANCREATIC ISLETS AND
BLOOD VESSELS IN RAT (AN IMMUNOHISTOCHEMICAL
STUDY)**

С помощью иммуногистохимических методов выявления нейральных маркеров: синаптофизина (Syn), белка PGP 9.5 и тирозингидроксилазы (ТН), на парафиновых срезах поджелудочной железы (ПЖ) половозрелых крыс Вистар (n=12) изучена иннервация кровеносных сосудов, панкреатических островков и выводных протоков. Выявлено терминальное синаптическое сетевидное сплетение, которое представлено варикозными аксонами, выполняющими функции касательных синапсов (en passant). Показано, что аксоны проходят в глиальных тяжах ремаковского типа и непосредственно контактируют с гладкими мышечными клетками стенок сосудов. В терминальном сплетении выявлены PGP9.5⁺, Syn⁺, ТН⁺ варикозные аксоны различной медиаторной природы (холинергические и катехоламинергические эфферентные постганглионарные и афферентные ноцицептивные С-типа). Источником предполагаемой нейротрофической регуляции панкреатических островков служит терминальное синаптическое сплетение, которое вместе с артериолами проникает внутрь островка и доставляет регуляторные вещества к различным типам эндокриноцитов.

*Чучкова Н.Н., Сметанина М.В., Кормилина Н.В.,
Комиссаров В.Б. (Екатеринбург, г. Ижевск, Россия)*

**МОРФОГЕНЕЗ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В УСЛОВИЯХ
ХРОНИЧЕСКОГО СИСТЕМНОГО ВОСПАЛЕНИЯ**

*Chuchkova N. N., Smetanina M. V., Kormilina N. V.,
Komissarov V. B. (Yekaterinburg, Izhevsk, Russia)*

**THE MORPHOGENESIS OF LYMPH NODES IN OF CHRONIC
SYSTEMIC INFLAMMATION**

Изучали структуру лимфатических узлов (ЛУ) белых крыс-самцов в условиях хронического системного воспаления (n=22), сопровождающего экспериментальную гипергомоцистеинемию, и интактных животных (n=5). Обнаружены выраженные реактивные изменения в ЛУ различной локализации, демонстрирующие морфологические признаки активации гуморального иммунитета и одновременно усиления лимфодренажной функции, более выраженные в паратрахеальных ЛУ, обеспечивающих отток лимфы от щитовидной железы. Часть ЛУ увеличиваются в размерах, в них отмечается умеренное расширение суб-