

Shadlinskiy V.B., Isayev A.B., Ganiyeva G.M. (Baku, Azerbaijan)

STRUCTURAL PECULIARITIES OF THE VASCULAR ELEMENTS OF THE THYROID GLAND IN DIFFERENT VARIANTS OF THE GOITER

Результаты исследований показали, что наряду с изменениями, протекающими в паренхиме и строме щитовидной железы (ЩЖ) при различных функциональных состояниях органа, существенные изменения наблюдаются и в сосудах микроциркуляторного русла. При диффузном токсическом зобе (ДТЗ) по сравнению с нормальной ЩЖ средняя площадь сечения капилляров увеличена вдвое ($91,2 \pm 0,03$ и $45,5 \pm 0,37$ мкм² соответственно). При узловом эутиреоидном зобе (УЭЗ) этот же показатель намного меньше по сравнению с ДТЗ и составляет $55,9 \pm 0,34$ мкм². Проведенный анализ показал, что средняя величина капилляров достигает максимального значения при ДТЗ, что обусловлено влиянием ТТГ, усиливающего ангиогенез, в итоге возрастает не только количество капилляров, но и величина их просвета. При УЭЗ средняя величина просвета капилляров ближе всего к контрольным значениям, что соответствует представлению о мономорфном характере изменений в тироцитах. Таким образом, количественный анализ выявил увеличение одновременно всех параметров ЩЖ. Это проявляется как гипертрофией и гиперплазией тироцитов, так и усилением ангиогенеза в железе. В то же время, в образцах УЭЗ, полученных из операционного материала, установлены слабые трансформационные колебания с минимальными значениями показателей капилляризации, что поддерживает относительный баланс функции эутиреоидного зоба, основанный на увеличении размеров фолликулов, накапливающих большое количество коллоида.

Шадлинский В.Б., Мустафаева Н.А. (г. Баку, Азербайджан)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИИ ПОДГЛАЗНИЧНОГО КАНАЛА

Shadlinskiy V.B., Mustafayeva N.A. (Baku, Azerbaijan)

INDIVIDUAL FEATURES OF THE TOPOGRAPHY OF THE INFRAORBITAL CANAL

Для изучения индивидуальных особенностей топографии подглазничного канала (ПК) рентгенографическим методом (с предварительным контрастированием канала металлической проволокой) проведены исследования на черепах 27 людей. В 8 случаях отмечены варианты в формировании ПК. В 4 отмечено удвоение канала (или его ответвление) на обеих сторонах. Как правило, при наличии ответвления ПК, последний имел меньший диаметр, чем основной. На

2 препаратах ПК был двойным, но открывался одним широким отверстием, в глубине которого имелось два, как бы «внутренних» отверстия, которыми заканчивались эти ПК. Эти «внутренние» отверстия находились на глубине основного подглазничного отверстия на расстоянии 2–4 мм. В 2 случаях у наружного края подглазничного отверстия имелся шип, у основания которого открывались ПК. При наличии 2 ПК, которые открывались в одно общее подглазничное отверстие, это отверстие было значительных размеров и имело овальную форму. На ряде препаратов, кроме основного подглазничного отверстия, имелось ещё одно добавочное. При этом топография добавочных подглазничных отверстий на каждом из исследованных препаратов была различной. Так, добавочный канал может ответвляться от основного или в начальном отделе, примерно на границе задней и средней третей глазничной поверхности верхней челюсти, или на середине. Чаще добавочное отверстие находится медиальнее основного. Реже оно располагается латеральнее от основного канала.

Шакирова Д.М., Шакирова Г.Р. (Москва, Россия)

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ УЛЬТРАСТРУКТУРНЫЙ АНАЛИЗ ГЕПАТОЦИТОВ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ КРЫС ГЕРБИЦИДОМ 2,4-ДИХЛОРФЕНОКСИУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ И КОРРЕКЦИИ Т-АКТИВИНОМ

Shakirova D.M., Shakirova G.R. (Moscow, Russia)

COMPARATIVE ULTRASTRUCTURAL ANALYSIS OF HEPATOCYTES DURING INTOXICATION OF RATS BY THE HERBICIDE 2,4-DICHLOROPHENOXYACETIC ACID AND CORRECTION WITH T-ACTIVIN

Эксперимент проводили на 3 группах крыс. Подострое отравление во 2-й и 3-й группах моделировали ежедневным внутрижелудочным введением гербицида 2,4-дихлорфеноксиуксусной кислоты в дистиллированной воде в течение 28 сут в дозе 42 мг/кг, что соответствует суммарной дозе 1200 мг/кг, т. е. ЛД₅₀. Крысам 3-й группы вводили Т-активин внутримышечно в течение 7 сут в дозе 0,25 мг/кг. Исследования печени подопытных животных выявили выраженные нарушения гемодинамики. В цитоплазме гепатоцитов (ГЦ) различных зон обнаруживается мелкокапельная и пылевидная жировая дистрофия. Ядра становятся более светлыми в связи с уменьшением размера глыбок гетерохроматина и появлением мелких вакуолей. В дольках картины некроза обнаруживаются в области центральной вены. В некоторых дольках нарушается пластинчатое строение ГЦ. Ультраструктурный анализ показал, что в ГЦ наиболее выражены изменения размеров, формы и электронной плотности митохондрий, отмечается уменьшение количества крист.