

цию тканей на трансплантацию полимерной сетки Ethicon Blue при моделировании искусственной брюшной стенки. В эксперименте использовано 20 крыс. На 3-и сутки после имплантации вокруг волокон сетки регистрируется острое экссудативное воспаление фибринозно-геморрагического характера. В этих зонах воспалительный экссудат полностью скрывает ткань сальника. На периферии имплантата, в зоне шва, происходит распространение воспаления в сальник. Здесь находятся очаги клеточного детрита в полиморфноклеточном инфильтрате. Рядом с ними отмечаются признаки восстановительных процессов: скопление фибробластов и довольно обширные очаги фиброгенеза. Разграничение волокон сетки (начальная стадия гранулематоза) отчетливо обнаруживается только на внутренней поверхности сетки. В центральной зоне инфильтрата преобладают клетки моноцитарного ряда, мигрирующие между нитями волокон. Здесь содержатся эритроциты, немногочисленные лейкоциты и редкие фибробласты. Повсюду находятся массы фибрина, иногда организованные в плотные конгломераты. В наружной зоне инфильтрата преобладают макрофаги, фибробласты, встречаются полиморфноядерные нейтрофилы, эозинофилы, а также эпителиоидные клетки. Отмечаются довольно обширные очаги коллагена.

Странжа Н. Б., Банин В. В., Суслов В. Б., Костяева М. Г., Сынова Н. В., Эттингер А. П. (Москва, Россия)

ИССЛЕДОВАНИЕ РЕАКЦИИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ НА ИМПЛАНТАЦИЮ ПОЛИМЕРНОЙ СЕТКИ ETHICON BLUE НА 7-Е СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

Stranzha N. B., Banin V. V., Suslov V. B., Kostayeva M. G., Synkova N. V., Ettinger A. P. (Moscow, Russia)

STUDY OF THE REACTION OF THE ABDOMINAL WALL AFTER IMPLANTATION OF ETHICON BLUE POLYMER MESH ON THE SEVENTH DAY AFTER OPERATION

Методами световой и электронной микроскопии исследовали клеточный состав имплантата на 7-е сутки после операции. В эксперименте использовано 20 крыс. Распространение воспаления в сальнике на 7-е сутки является отличительным свойством приживления Ethicon Blue. В отдельных полях сетки отмечаются очаги экссудативного воспаления. Закрытая сальниковой тканью, внутренняя поверхность имплантата подвергается склерозу. Здесь формируется свежий тканевой рубец. Материал гранулемы полиморфен и не изолирован капсулой от окружающего воспалительного инфильтрата. Обширные поля имплантата заняты полиморф-

ноклеточным инфильтратом с очагами тканевого некроза. Организованные фибриновые массы заполняют ячейки сетки. Более плотный инфильтрат локализуется на внутренней поверхности сетки. Инфильтрат состоит из макрофагов, фибробластов и многочисленных полиморфноядерных нейтрофилов. Периодически регистрируются гигантские многоядерные клетки, отечные и с признаками деструкции. Встречаются комплексы эпителиоидных клеток, часто дистрофически измененные. По направлению от волокон сетки к периферии очень часто встречается клеточный детрит. Между обломками клеток много полиморфноядерных нейтрофилов и фибрина. Это картина гнойного воспаления с деструкцией клеточной гранулемы.

Стрижков А. Е., Николенко В. Н., Насыров Р. В., Минасов Т. Б., Крузиков А. С. (Москва, г. Уфа, Россия)

ЗАВИСИМОСТЬ ЗВУКОВОЙ ПРОВОДИМОСТИ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ОТ ИХ АНАТОМИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ

Strizhkov A. Ye., Nikolenko V. N., Nasyrov R. V., Minasov T. B., Kruzhkov A. S. (Moscow, Ufa, Russia)

DEPENDENCE OF THE SOUND CONDUCTIVITY OF LONG TUBULAR BONES ON THEIR ANATOMICAL STRUCTURE

Объектом анатомического исследования явились 50 длинных трубчатых костей верхней и нижней конечностей людей зрелого возраста. Проводили стандартную остеометрию длинных трубчатых костей. Биомеханическое исследование включало в себя нанесение дозированного удара, последующий прием механических откликов широкополосными сейсмоприемниками, усиление полученных механических откликов и анализ параметров распространения. Анализ полученных данных показал, что у изолированных костей график механического отклика на одиночный удар представляет собой функцию затухающих колебаний. Амплитуда каждой последующей волны уменьшается по экспоненциальной зависимости. Частота колебаний статистически значимо зависит от длины кости ($p < 0,05$). Амплитуда и коэффициент затухания определяются шириной и толщиной костей на разных уровнях, а также количеством и формой апофизов. Работа выполнена при поддержке гранта РФФИ № № 17-48-020074\17.

Стрижков А. Е., Нуриманов Р. З., Николенко В. Н. (Москва, г. Уфа, Россия)

АНАТОМИЯ СВЯЗОК ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПЛОДОВ ЧЕЛОВЕКА