тоз ($p < 0,05$), при биохимическом анализе крови отмечено увеличение содержания общего белка в сыворотке крови на 5% ($p < 0,05$) альбумина — на 3%, и тенденция к увеличению аланиноаминотрансферазы (АЛТ) — на 2%. На 8-е сутки отмечалось повышение общего содержания белка на (16%, $p < 0,05$), альбумина (на 14%, $p < 0,05$), АСТ и АЛТ на 5% ($p < 0,05$), лактатдегидрогеназы (ЛДГ) на 3% ($p < 0,05$). На 11-е сутки общее состояние кроликов отмечалось как тяжелое, истечения из носа носили слизисто-гнойный характер. При аускультации обнаруживались влажные хрипы. Гематологические и биохимические исследования выявили выраженный нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево ($p < 0,05$) повышение общего содержания белка (на 23%, $p < 0,05$), активности АЛТ и АСТ — на 10% ($p < 0,05$), ЛДГ — на 7% ($p < 0,05$). По данным компьютерной томографии выявлена односторонняя нижнедолевая абсцедирующая бронхопневмония.

Товкес А. В., Мягков И. Н., Дорофеева В. П., Мелешков С. Ф. (г. Омск, Россия)

МОДЕЛИРОВАНИЕ ОСТРОЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ АСПИРАЦИОННОЙ БРОНХОПНЕВМОНИИ У ПОЛОВОЗРЕЛЫХ БЕСПОРОДНЫХ КРОЛИКОВ

Tovkes A. V., Myagkov I. N., Dorofeyeva V. P., Meleshkov S. F. (Omsk, Russia)

MODELING OF ACUTE NONSPECIFIC ASPIRATION BRONCHOPNEUMONIA IN MATURE OUTBRED RABBITS

С целью моделирования неспецифической аспирационной бронхопневмонии клинически здоровым беспородным половозрелым кроликам (5 особей) под анестезией интратрахеально вводили стерильный полиуретановый рентгеноконтрастный катетер до уровня бифуркации бронхов и в начальный отдел правого или левого бронха, который вызывал частичную обтурацию и механическое повреждение слизистой оболочки бронхов. Контролем интратрахеального введения катетера служили рефлекторный кашель и рентгенологическое исследование. Последнее подтвердило прохождение катетера в правый бронх у четырех кроликов, в левый бронх у одного животного. Катетер фиксировали лигатурами к окружающим скелетным мышцам и коже. На 3–4-е сутки у животных отмечалось снижение аппетита, жажда высокой степени, чихание и одышка, на 9–10-е сутки — лихорадка, серозные выделения из носовой полости. Через 11 сут состояние кроликов оценивалось как тяжелое, динамичное, отмечалась потеря массы тела, лихорадка. Аускультативно в легких на стороне локализации патологического процесса дыхание не прослушивалось, рентгенологически выявлялся выражен-

ный бронхиальный рисунок и отсутствие пневматизации. На электрокардиограмме обнаруживались признаки острой сердечной недостаточности. Лабораторно отмечался нейтрофильный лейкоцитоз. Гистологически в легких обнаружены очаговые воспалительные изменения.

Томчук О. Н., Сеньчукова М. А. (г. Оренбург, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНГИОГЕНЕЗА И РЕАКТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ОКОЛОПУХОЛЕВОЙ ОБЛАСТИ ПОДСЛИЗИСТОЙ ОСНОВЫ ЖЕЛУДКА

Tomchuk O. N., Sen'chukova M. A. (Orenburg, Russia)

MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF ANGIOGENESIS AND REACTIVE CHANGES IN THE PERITUMORAL AREA OF GASTRIC SUBMUCOSA

Прогноз при злокачественных новообразованиях определяется особенностями самой опухоли и ее микроокружением. Исследовали гистологические препараты ближайших к опухоли участков подслизистой основы СОЖ у 68 пациентов, больных раком желудка (РЖ). В околоопухолевых участках слизистой оболочки желудка (СОЖ) оценивали наличие лимфоидных фолликулов, лимфоидных инфильтратов, дилатированных капилляров в собственной пластинке и подслизистой основе СОЖ. На основании проведенных исследований было установлено, что наличие множественных CD20 В-клеточных лимфоидных фолликулов в околоопухолевых участках СОЖ значительно чаще встречается при низко или недифференцированном и перстневидноклеточном РЖ, при наличии полостных структур второго типа на границе СОЖ и опухоли и коррелирует с 3-летней безрецидивной выживаемостью пациентов РЖ. Выраженные CD20 В-клеточные очаговые лимфоидные инфильтраты в околоопухолевых участках СОЖ значительно чаще наблюдаются при размерах опухоли более 5 см, при диффузном типе РЖ, множественных метастазах в регионарные лимфатические узлы. Полученные данные свидетельствуют о том, что число лимфоидных фолликулов и выраженность лимфоидной инфильтрации являются важными прогностическими факторами, связанными с клиническими характеристиками и прогнозом РЖ.

Торопкина Е. В., Кульбах О. С., Леонтьев С. В. (Санкт-Петербург, Россия)

СРАВНИТЕЛЬНОЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ КРЫС ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОБОЧНЫХ ПРОДУКТОВ СИНТЕЗА ИЗОПРЕНА

Toropkova Ye. V., Kul'bakh O. S., Leontiyev S. V.
(St. Petersburg, Russia)

**COMPARATIVE MORPHOLOGICAL STUDY OF RAT LYMPH
NODES UNDER THE INFLUENCE OF BYPRODUCTS
OF ISOPRENE SYNTHESIS**

Сравнительное изучение брыжеечных и паховых лимфатических узлов анатомическими и гистологическими методами выполнено на материале, полученном от 94 самцов белых крыс, 84 из которых в возрасте 2 мес в течение 45 сут подвергали ежедневному внутрижелудочному введению побочных продуктов синтеза изопрена в концентрации 1/10 от DL₅₀. Исследованы особенности структурной организации, клеточного состава и состояние микроциркуляторного русла регионарных к месту введения токсикантов брыжеечных лимфатических узлов и отдаленных — паховых. В брыжеечных лимфатических узлах выявлено преобладание деструктивных процессов на фоне угнетения пластических, снижение кровотока, нарушение энергообеспечения и транспортных функций эндотелиоцитов, что указывает на начальные признаки функционального истощения органов. При этом в паховых лимфатических узлах обнаружены структурные проявления стимуляции синтетических, энергетических и транспортных процессов в эндотелии микрососудов и реактивные изменения клеточного состава органов, указывающие на развитие защитных и компенсаторно-приспособительных реакций. Нарушение функции регионарных лимфатических узлов, которые обеспечивают защиту организма от вредного действия экзогенных и эндогенных веществ, поступающих во внутреннюю среду из желудочно-кишечного тракта, может стать началом развития иммунопатологических изменений, вызванных токсическим воздействием побочных продуктов синтеза изопрена.

*Третьяков А. А., Казан И. И., Лященко С. Н.,
Кузнецов И. Р.* (Оренбург, Россия)

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ
ОБОСНОВАНИЕ МИКРОХИРУРГИЧЕСКИХ
ИНВАГИНАЦИОННЫХ ХОЛЕДОХО-ДУОДЕНО-
И ХОЛЕДОХОЕЮНОАНАСТОМОЗОВ**

*Tretiyakov A. A., Kagan I. I., Lyashchenko S. N.,
Kuznetsov I. R.* (Orenburg, Russia)

**EXPERIMENTAL AND MORPHOLOGICAL JUSTIFICATION
OF A MICROSURGICAL INVAGINATION CHOLEDOCHO-
DUODENAL AND CHOLEDOCHO-JEJUNAL ANASTOMOSES**

На 18 экспериментальных животных после создания модели механической желтухи выполнили две серии экспериментов по созданию новых способов инвагинационных микрохирургических холедохо-дуодено- и холедохо-еюно-

анастомозов. Послойно сшивали гистологически однородные ткани. Оценивали анастомоз с использованием рентгенологических, эндоскопических и морфологических методов. При контрастной холангиографии отсутствует стеноз и расширение конечного отдела общего желчного протока. Фиброскопия показала порционный выброс желчи и ритмичное сокращение искусственного большого дуоденального сосочка. Структуру анастомоза изучали на 7-, 14-, 90-е сутки эксперимента. Изготавливали срезы в горизонтальной и фронтальной плоскостях — гистотопограммы включающие конечный отдел общего желчного протока и часть стенки двенадцатиперстной или тощей кишки с окраской гематоксилином Майера и по Ван-Гизону. На 7-е сутки на срезах определяется отек всех слоев стенки кишки и протока, точное сопоставление подслизистых основ, точное сопоставление слизистых оболочек общего желчного протока и стенки кишки. Полное восстановление слизистой оболочки по типу первичного натяжения происходит на 7-е сутки. На 14-е сутки все слои стенки кишки и протока не отличаются от интактных участков, слизистая оболочка и подслизистая основа восстановлены полностью, в месте прохождения протока через мышечную оболочку кишки отмечается тонкий слой соединительной ткани. Серозная оболочка в месте анастомоза утолщена. На 30-е сутки мышечная оболочка в области анастомоза утолщена и создает искусственный сфинктер.

*Тройнич Я. Н., Лебединская О. В., Ахматова Н. К.,
Прокудин В. П.* (г. Пермь, Москва, Россия)

**ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЯХ ЛЕГКИХ
У МЫШЕЙ ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ВВЕДЕНИИ
ПРОТИВОГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ С ПРЕПАРАТОМ
«ГЕРМАНИЙ» В КАЧЕСТВЕ АДЬЮВАНТА**

*Troynich Ya. N., Lebedinskaya O. V., Akhmatova N. K.,
Prokudin V. P.* (Perm', Moscow, Russia)

**CHANGES IN PULMONARY TISSUES AFTER COMBINED
TREATMENT INFLUENZA VACCINE WITH A «GERMANIUM»
COMPOSITION AS AN ADJUVANT**

Исследование проведено на 90 мышях линии СВА. Первая экспериментальная группа получала живую противогриппозную вакцину В/Vict/2/87 внутрибрюшинно в дозе 50 мкл/мышь. Вторая — комбинацию вакцины с препаратом ГГС (Германий) в дозе 50±20 мкл/мышь. Контрольным животным вводили физиологический раствор в дозе 50 мкл/мышь. У животных контрольной группы ткань легкого пневматизирована, прозрачна, но полнокровна. Явлений бронхоспазма, десквамации эпителия и изменений его структуры и формы не наблюдается. Также не обна-