

зило показатели гемолиза на 38%, а кетондинитрофенилгидразонов основного характера на 51%. Результаты исследования показали значимое коррегирующее действие фармакологических препаратов: воздействие α -токоферола с циклофероном на молодых крыс привело к активации адаптационных механизмов организма, которые выражались в снижении показателей окислительной модификации белков в плазме крови и увеличении резистентности эритроцитов, особенно при стресс-индуцированных процессах.

Хыдырова Х. Ф. (г. Баку, Азербайджан)

**ОСОБЕННОСТИ ЛИМФООБРАЗОВАНИЯ
ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ У КРОЛИКОВ**

Khydyrova Kh. F. (Baku, Azerbaijan)

**PECULIARITIES OF LYMPH FORMATION IN TOXIC
LIVER DAMAGE IN RABBITS**

Цель исследования — изучение особенностей лимфообразования печени при токсическом гепатите. Определено, что у интактных животных (1-я группа) в печени срок образования лимфы варьирует в интервале 196–352 с. Средний срок составляет $317,0 \pm 12,8$ с. Во 2-й группе животных, вдыхающих пары HCl (10-е сутки эксперимента), сроки образования лимфы по сравнению с 1-й группой ускорились на 6,2%. Средний срок опустился на $297,5 \pm 16,5$ с ($p > 0,05$). При интоксикации парами HCl на 10-е сутки срок образования лимфы ускорился. По сравнению с животными из 1-й группы это замедление составляет 40% ($p < 0,01$) и равняется в среднем $442,5 \pm 30,7$ с. Как видно, срок образования лимфы увеличился в 1,4 раз. У животных 4-й группы, вдыхающих пары HCl (60 сут эксперимента), срок образования лимфы резко замедлен. Сроки полного отхождения раствора Эванса синего, введенного в Глиссонову капсулу, из лимфатических узлов, минимально составили — 500 с, максимально — 630 с. Таким образом, в 4-й группе у экспериментальных животных по сравнению с интактными животными срок образования лимфы увеличился в 1,8 раз или на 76% ($p < 0,001$). При сравнении цифровых показателей из различных групп обнаруживается, что на 30-е сутки эксперимента (3-я группа) срок образования лимфы по сравнению с 10-ми сутками увеличился на 49% или 1,5 раз ($p < 0,05$). На 60-е сутки образования лимфы по сравнению с 10-и сутками увеличился на 87% ($p < 0,05$). Таким образом, у животных, на которых была создана модель экзотоксикоза, образование лимфы, хоть и изначально ускорилось, но затем, параллельно сроку токсикоза удлинилось.

*Цай Г. Е., Копосова С. А., Волков С. И.,
Лаврентьев П. А.* (г. Тверь, Россия)

**ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ
АРХИТЕКТониКИ СОСУДОВ И ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ
ПРИ ЦИРРОЗАХ И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ
ПЕЧЕНИ**

Tsai G. Ye., Kopusova S. A., Volkov S. I., Lavrentiyev P. A.
(Tver', Russia)

**TOPOGRAPHO-ANATOMICAL STUDY
OF THE ARCHITECTONICS OF BLOOD VESSELS
AND BILE DUCTS IN LIVER CIRRHOSIS AND
INFLAMMATORY DISEASES**

Архитектоника сосудов и желчных протоков изучена на рентгенограммах (целиакограммах, холангиограммах, портогепатограммах) у 136 больных с различными заболеваниями печени и желчевыводящих протоков в возрасте от 22 до 84 лет. Морфометрией изучали длину, диаметр, углы отхождения сосудов, желчных протоков, их ход и исследовали истории болезней. При циррозах печени общая схема деления внутрпеченочных сосудов сохранялась, однако из-за расширения диаметра воротной вены в венах 1-го порядка отмечались «перепады» участков расширенных вен с венами обычного диаметра, особенно в сосудах среднего калибра. Внутрпеченочные ветви воротной вены были извитыми, хуже контрастировались и помимо участков с выраженными скоплениями вен, определялись места, лишенные сосудистого рисунка. Уменьшалось число периферических внутрпеченочных артериальных ветвей, большая часть их атрофировалась, и на печени обнаруживались значительные малососудистые зоны. При циррозах печени внепеченочные артерии почти не изменялись или были увеличены по сравнению с нормой на 1–2 мм. Внутрпеченочные желчные протоки были неравномерно расширены, при этом контрастировались только крупные протоки, достигая при билиарном циррозе в диаметре до 20 мм. Имелась прямая зависимость расширения внепеченочных артерий при циррозе печени от степени портальной гипертензии и стадии заболевания: в начале заболевания диаметр их увеличивался на 1 мм, а при сформировавшемся циррозе — до 2–3 мм. Воспалительные заболевания желчного пузыря, протоковой системы приводили к образованию спаек, инфильтрата в гепатодуоденальной зоне. Внепеченочные желчные протоки были подвержены резким изменениям.

Цапалова Г. Р., Цапалов А. В. (г. Уфа, Россия)

**ВЛИЯНИЕ ПРОБИОТИКОВ НА МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ
И БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ГУСЯТ**

Tsapalova G. R., Tsapalov A. V. (Ufa, Russia)

EFFECT OF PROBIOTICS ON THE MORPHOLOGICAL AND BIOCHEMICAL BLOOD PARAMETERS OF GOSLINGS

Для проведения исследований были сформированы три группы гусят-бройлеров кубанской породы по 30 голов в каждой. Гусята-бройлеры 1-й контрольной группы получали полнорационные рассыпные комбикорма; 2-я подопытная группа получала основной рацион+пробиотик Витафорт; 3-я подопытная группа получала основной рацион+пробиотик Лактобифадол. Наиболее четко выраженный эритропоэтический эффект установлен при использовании пробиотика Витафорт в период с 30-ти до 62-суточного возраста. Вместе с тем, усиливается синтез гемоглобина при даче Витафорта с 20-х по 62-е сутки, а Лактобифадола с 30-х по 50-е сутки выращивания. Изменение уровня лейкоцитов не выходило за пределы физиологической нормы и не оказывало видимого отрицательного воздействия на организм гусят-бройлеров. При скормливании гусятам пробиотиков Витафорт и Лактобифадол наблюдается увеличение количества общего белка в подопытных группах, что свидетельствует о лучшей переваримости протеина корма. Повышается содержание глюкозы во всех подопытных группах, что, по-видимому, связано с лучшим расщеплением клетчатки в пищеварительном тракте. Таким образом, применение пробиотика Витафорт и Лактобифадол целесообразно с 20-ти до 62-суточного возраста. Использование пробиотиков стимулирует эритропоэз, активизирует синтез гемоглобина, усиливает в организме белковый обмен, улучшает процесс расщепления и усвоения клетчатки.

Цветкова Т. Ю., Свиридкина Л. П. (Москва, Россия)

ФОРМА И РАЗМЕРЫ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ У ЭПИЗОДИЧЕСКИ И ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ

Tsvetkova T. Yu., Sviridkina L. P. (Moscow, Russia)

THE SHAPE AND SIZES OF THE SUBMANDIBULAR LYMPH NODES IN EPISODICALLY- AND FREQUENTLY ILL CHILDREN

Обследовано 213 эпизодически болеющих (ЭБД) и 75 часто болеющих детей (ЧБД) — учащихся школы № 32 и детей детского сада № 288 г. Перми. Изучены форма и размеры поднижнечелюстных лимфатических узлов (ЛУ). В группе ЭБД 4–6 лет размеры правых и левых поднижнечелюстных ЛУ составили в среднем 5×3 мм и 5×4 мм, соответственно. Правые узлы имели овальную форму с коэффициентом 1,7 (отношение длины узла к его ширине), левые — округлую (1,3). У ЧБД того же возраста правые и левые ЛУ

за счет уменьшения их длины имели в среднем одинаковые размеры 4×4 мм и у большинства детей округлую форму с коэффициентом 1,0. У ЭБД 7–11 лет левые поднижнечелюстные ЛУ приобретали овальную форму (2,0) с размерами 6×3 мм, а правые узлы за счет уменьшения длины (4×3 мм) становились округлыми в сравнении с узлами у ЭБД 4–6 лет. У ЧБД 7–11 лет по сравнению с ЭБД того же возраста правые и левые ЛУ были менее вытянутые (в среднем 1,2 и 1,5, соответственно) с размерами 6×5 мм и 6×4 мм, соответственно. У ЭБД 12–16 лет левые поднижнечелюстные ЛУ приближались к овальной форме (1,5) с размерами в среднем 6×4 мм. Размеры правых узлов в среднем составили 5×3 мм с коэффициентом формы 1,7. Правые и левые ЛУ у ЧБД имели овальную форму (1,7). Таким образом, у детей 4–11 лет обеих групп левые поднижнечелюстные ЛУ по сравнению с правыми узлами имели более вытянутую форму с большим коэффициентом формы у ЭБД. У обследованных 12–16 лет данное соотношение имело обратный характер. Полученные данные, по нашему мнению, связаны с особенностями лимфодинамики в области левого венозного угла, а также инволютивными процессами лимфоидной ткани у пациентов 12–16 лет.

Цебоева А. А., Бибаева Л. В., Ефимов К. Ф., Дзахова Г. А. (г. Владикавказ, Россия)

ПРИМЕНЕНИЕ КЛЕТОЧНЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ СПИННОГО МОЗГА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Tseboeva A. A., Bibayeva L. V., Yefimov K. F., Dzakhova G. A. (Vladokavkaz, Russia)

APPLICATION OF CELLULAR TRANSPLANTS FOR THE TREATMENT OF SPINAL CORD INJURY IN THE EXPERIMENT

Исследования проводили на 50 половозрелых крысах линии Вистар. Экспериментальной группе (30 особей) после создания модели спинальной травмы в область дефекта вводили взвесь мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток плаценты человека, полученных по описанным ранее методикам, в концентрации 1 млн. кл/0,1 мл физраствора). Контрольной группе (20 особей) после аналогичной травмы вводили 0,1 мл физраствора без клеток. Восстановление локомоторных функций конечностей животных оценивали на 1-, 3-, 7-, 14-, 20-, 25-е и 30-е сутки по модифицированной шкале BMS. На 30-е сутки проводили гистологическое исследование ткани спинного мозга всем животным. В течение 1 нед у всех животных наблюдались вялые параличи с отсутствием рефлексов задних конечностей, что явля-