

уже после рождения. В кониокортексе стриарной коры Пн увеличивается до 3 лет, Уо — до 12 лет, тогда как Тв после первого года в среднем не изменяется. Структурные изменения слоя V в зонах коры с различной степенью развития внутренней зернистой пластинки свидетельствуют о том, что в гетеротипической коре агранулярного типа формирующийся с возрастом комплекс проекционных, внутрикорковых и межкорковых связей слоя V сравнительно беднее, чем в гранулярной коре.

Цехмистренко Т. А., Обухов Д. К., Черных Н. А.
(Москва, Санкт-Петербург, Россия)

**ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ФИБРОАРХИТЕКТониКИ
КОРЫ МОЗЖЕЧКА ЧЕЛОВЕКА**

Tsekhmistrenko T. A., Obukhov D. K., Chernykh N. A.
(Moscow, St. Petersburg, Russia)

**AGE-RELATED CHANGES IN FIBROARCHITECTONICS
OF HUMAN CEREBELLAR CORTEX**

На препаратах коры мозжечка (Км) детей от рождения до 12 лет (92 наблюдения), окрашенных методами Ниссля, Петерса и Гольджи, используя компьютерную морфометрию и стереометрический анализ, изучали удельный объем волокон (Уо) молекулярного и зернистого слоев в апикальных и базальных отделах мозжечковых листков, а также число порядков ветвлений дендритных арборизаций грушевидных, корзинчатых и звездчатых нейронов. Материал для исследования отбирали на нижней поверхности мозжечка в области бугра, а также в медиальной и латеральной зонах нижней полулунной доли, группировали в годовых интервалах, первый год — по месяцам. Показано, что градиент развития волокнистого компонента Км направлен от ее медиальных отделов к латеральным в соответствии с корково-ядерной топографией, а также от базальных к апикальным отделам мозжечкового листка. От рождения до 2–3 лет Уо наиболее интенсивно нарастает в области червя и в глубоких отделах извилины, к 5–6 годам — в полушариях и в поверхностных отделах извилины. После 6–7 лет наблюдается усложнение сети волокон в верхних зонах зернистого и молекулярного слоев, а также в ганглионарном слое. Наибольшие приросты Уо внутрикорковых волокон наблюдаются в области бугра от 2 до 4 лет, в коре неocerebellума — от 3 до 7–9 лет, обеспечивая усложнение внутрикорковых связей в корковых зонах, контролирующих движения нижних конечностей. Усложнение дендритных рамификаций клеток Пуркинье наблюдается к концу 6 мес, а также от 1 до 3–4 лет. В период раннего детства отмечается увеличение до 3–4 порядков ветвлений дендритных букетов грушевидных нейронов,

их формирование завершается в бугре к 7 годам, в коре полулунной доли — к 10–12 годам, арборизаций корзинчатых нейронов — к 5 годам, звездчатых нейронов — к 11–12 годам.

Цибирова А. Э. (г. Владикавказ, Россия)

**ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ
РАСПОЛОЖЕНИЯ ОКОЛОЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЁЗ**

Tsibirova A. E. (Vladikavkaz, Russia)

**TOPOGRAPHO-ANATOMICAL VARIATIONS
OF THE PARATHYROID GLAND LOCATION**

При исследовании органокомплексов шеи у 213 трупов мужского (115) и женского (98) пола всего была обнаружена 1001 околощитовидная железа. В 89,3% наблюдений выявлено от 2 до 6 желез. Чаще всего их было 5 или 4 (в 26,0% и 22,7% всех наблюдений соответственно), в 15,8% случаев — 3 и в 25,1% — 6 желез. При этом, как правило, по задней поверхности каждой боковой доли щитовидной железы выявлялось по 2 или 3 штуки. Нами выделены следующие наиболее часто встречающиеся условно принятые формы желез: округлая — 105 (49,3%), продолговатая — 87 (40,9%), а также плоская — 21 (9,9%). Железы, находящиеся на одном горизонтальном уровне, имели идентичную форму и располагались на одинаковом удалении от срединной линии, и чем ниже они находились, тем это расстояние было больше. Результаты изучения расположения околощитовидных желез относительно боковых долей щитовидной железы показали, что, независимо от пола и стороны тела, число их увеличивается в направлении от верхнего полюса боковой доли к нижнему, причем максимальное число желёз выявляется на уровне нижней трети боковой доли щитовидной железы. При изучении источников кровоснабжения установлено, что в 161 случае (75,6%) околощитовидные железы кровоснабжаются ветвями нижней щитовидной артерии, в 48 случаях (22,5%) — верхней щитовидной артерией и лишь в 4 случаях (1,9%) — ветвями артерий гортани, трахеи или пищевода. Важно отметить, что чем дальше от щитовидной железы находится околощитовидная железа, тем длиннее кровоснабжающий её сосуд. Выявленные данные должны учитываться при хирургическом вмешательстве на щитовидной и околощитовидных железах.

Цибирова А. Э., Уртаев Б. М., Тотоева О. Н., Ярема В. И., Кравченко Е. В. (г. Владикавказ, Москва, Россия)

**ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ
РАСПОЛОЖЕНИЯ ВОЗВРАТНОГО ГОРТАННОГО НЕРВА**