

ми расположены эпителиоциты и неравномерно распределённые скопления лимфоцитов. Над агрегированными лимфоидными узелками отсутствует мышечная пластинка слизистой оболочки и истончена собственная пластинка слизистой оболочки. Толщина стенки тела и верхушки слепой кишки, измеренная при УЗИ, в среднем составила  $1,44 \pm 0,32$  мм и  $2,49 \pm 0,43$  мм соответственно. Толщина комбинированного слоя слизистой оболочки и подслизистой основы стенки верхушки слепой кишки составила  $1,74 \pm 0,31$  мм. Длина верхушки слепой кишки, измеренная по большой кривизне от начала комбинированного слоя слизистой оболочки и подслизистой основы, составила  $0,95 \pm 0,11$  см. Измерение длины тела слепой кишки при УЗИ затруднено, поскольку не имеется чёткого ориентира для дифференцировки тела от основания слепой кишки.

Цыдыпов Р. Ц. (г. Улан-Удэ, Россия)

**ГИСТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И ГИСТОХИМИЧЕСКИЕ  
ИЗМЕНЕНИЯ ГОНАД БЫКОВ В ОНТОГЕНЕЗЕ**

Tsydyпов R. C. (Ulan-Ude, Russia)

**HISTOMORPHOLOGICAL AND HISTOCHEMICAL CHANGES  
IN THE GONADS OF BULLS IN ONTOGENESIS**

Исследовали возрастные морфофункциональные изменения тканевых и клеточных структур гонад быков в условиях Республики Бурятия. Материал для исследования взят от 9 животных в каждой группе. У быков-самцов в 5 мес постнатального периода гонады являются хорошо сформированным органом, покрытым снаружи белочной оболочкой. Паренхима семенника преобладает над стромой. В 7-месячном возрасте увеличиваются размеры и масса семенников, количество извитых семенных канальцев, диаметр их просветов, высота эпителия. У 12–18-месячных быков увеличивается масса семенников. При анализе гистохимических реакций отмечается незначительное усиление интенсивности реакций на нейтральные гликопротеины и сульфатированные протеогликаны в соединительнотканых структурах семенника. В канальцах 1 и 2 стадии сперматогенного эпителия в цитоплазме сперматогоний А выявляется гликоген. В цитоплазме сперматоцитов и сустентоцитов гликоген обнаруживается на начальных этапах цикла сперматогенного эпителия. Слабая ШИК-положительная, амилорезистентная реакция обнаружена в цитоплазме сустентоцитов. Причем, в канальцах, относящихся к 7–8 стадиям цикла сперматогенного эпителия, содержание нейтральных гликопротеинов больше, чем при других стадиях. Содержание

РНК в 7–8 стадиях цикла сперматогенного эпителия выше, чем в канальцах 1–6 стадий. Количество РНК в ядрах половых клеток достигает наибольшего значения в 18-месячном возрасте, что свидетельствует о белоксинтезирующей функции гонад.

Чаплыгина Е. В., Губарь А. С., Губарь Л. С.  
(г. Ростов-на-Дону, Россия)

**ЗАВИСИМОСТЬ АНАТОМИЧЕСКОГО ВАРИАНТА  
ПОЛОЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ  
ОТ ТИПА ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ**

Chaplygina Ye. V., Gubar' A. S., Gubar' L. S.  
(Rostov-on-Don, Russia)

**DEPENDENCE OF THE ANATOMICAL VARIANT  
OF LIVER POSITION OF THE IN THE ABDOMINAL CAVITY  
ON THE TYPE OF BODY BUILD**

При проведении спиральной компьютерной томографии обследовано 193 человека обоего пола юношеского и первого периода зрелого возраста. Всем обследованным был определен тип телосложения по методике L. Rees — H. J. Eysenck (1945) с выделением лиц пикнического, нормостенического и астенического типов телосложения (64, 102 и 27 человек соответственно). У каждого обследованного определяли анатомический вариант положения печени в брюшной полости в соответствии с классификацией В. Н. Войленко, А. И. Медеян, В. М. Омельченко (1965). Установлено, что при всех типах телосложения преобладает промежуточный анатомический вариант положения печени, который в анатомии обозначается как «нормальный». У людей пикнического и нормостенического типов телосложения вторым по частоте встречаемости был декстропетальный вариант положения печени, тогда как у обследуемых астенического типа вторым по частоте встречаемости был вентропетальный анатомический вариант положения печени. Дорсопетальный вариант положения печени у людей астенического типа встречается значимо реже, чем у обследуемых пикнического и нормостенического типов. Синистропетальный вариант положения печени у людей пикнического типа встречался значимо чаще, чем у обследуемых нормостенического и астенического типов телосложения. Таким образом, частота встречаемости анатомических вариантов положения печени в брюшной полости имеет существенные соматотипологические различия, что необходимо учитывать при интерпретации данных спиральной компьютерной томографии органа.