

у людей с опухолями почек размерами менее 70 мм в сравнении с аналогичными параметрами контрольной группы не выявлено. При опухолях правой почки кпереди по отношению к фронтальной плоскости смещаются восходящая ободочная кишка и нисходящий отдел двенадцатиперстной кишки, головка поджелудочной железы, по отношению к срединной сагиттальной плоскости кнаружи — восходящая ободочная кишка, медиально — нижняя полая вена и нисходящий отдел двенадцатиперстной кишки. При опухолях левой почки кнаружи от срединной линии смещаются нисходящая ободочная кишка, селезенка и хвост поджелудочной железы, кпереди по отношению к фронтальной плоскости перемещаются нисходящая ободочная кишка и хвост поджелудочной железы, вниз — селезенка. Смещения органов и структур выявляются на уровнях от T₁₂ до L₅ и зависят от локализации опухолей (верхний или нижний полюсы, верхний и нижний передние или задний сегменты почек).

Чемидронов С. Н., Зельтер П. М., Поляруш Н. Ф. (г. Самара, Россия)

**КОМПЬЮТЕРНАЯ МОДЕЛЬ МЫШЦЫ,
ПОДНИМАЮЩЕЙ ЗАДНИЙ ПРОХОД,
У ЖЕНЩИН СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ**

Chemidronov S. N., Zel'ter P. M., Polyarush N. F. (Samara, Russia)

**DIGITAL MODEL OF LEVATOR ANI MUSCLE
IN ELDER WOMEN**

Согласно мировым данным от 2,9 до 53% женщин страдают пролапсом тазовых органов. До 47% больных пролапсом тазовых органов — это женщины трудоспособного возраста. В возрасте от 45 до 70 лет 6% женщин страдает недержанием мочи, и 23% — недержанием мочи и кала (National Medical Registration). До сих пор остается малоизученным вопрос о строении и биомеханическом поведении мышц тазового дна. Целью нашего исследования было создание 3D-модели мышцы, поднимающей задний проход у женщин старшей возрастной группы. Проанализированы компьютерные томограммы 20 пациенток возрастной группы 55–75 лет (Клиники СамГМУ, Областного госпиталя ветеранов войн), из которых 6 человек отмечали симптомы недержания мочи. Остальным женщинам проводили обследование по показаниям, не связанными с патологией органов малого таза. Были проанализированы Dicom файлы каждой пациентки с помощью компьютерной программы «Автоплан». Ввиду низкой контрастной способности тканей диафрагмы таза — автоматическая сегментация оказалась невозможной. Проводилась сегментация в ручном режиме — на поперечных срезах при большом увеличении при шаге 5 мм выделя-

ли контуры мышцы, поднимающей задний проход. Затем в автоматическом режиме создавалась 3D-модель исследуемой мышцы. Значимого различия в строении 3D-модели мышцы, поднимающей задний проход у женщин с симптомами недержания мочи и без них нами не обнаружено. Формы мышцы у 17 женщин приближались к форме чаши, а у 3 отмечалась плоская форма; у 5 женщин была обнаружена выраженная асимметрия правых и левых отделов мышцы, при этом правая мышца была более выражена у 4, и у 1 — мышца развита лучше слева.

Череп О. Е. (Москва, Россия)

**МЕЖКАНЕВЫЕ ВЗАИМОТНОШЕНИЯ В МОРФОГЕНЕЗЕ
ОРГАНОВ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ**

Cherep O. Ye. (Moscow, Russia)

**THE INTERTISSULAR INTERACTIONS
IN THE MORPHOGENESIS OF ORAL CAVITY ORGANS**

В качестве объектов исследования служили различные отделы слизистой оболочки ротовой полости, а также зачатки зубов от 36 эмбрионов и плодов человека от 14 до 100 мм теменно-копчиковой длины. Изучение материалов проводили на серийных срезах, окрашенных обзорными гистологическими и гистохимическими методиками. В результате наших исследований установлено, что формирование слизистой оболочки сопровождается закономерными пространственными изменениями положения взаимодействующих клеточных элементов. Каждому этапу морфогенеза свойственна определённая структурно-гистохимическая характеристика. Выявлены закономерности перестройки эпителиального пласта в процессе формирования его как многослойной структуры. Отмечено особое влияние мезенхимных клеток на морфогенез эпителиальной выстилки. При этом особую роль приобретает как изменение формы клеток, так и их пространственные перемещения. Особо следует отметить, что изменение расположения и ориентации мезенхимных клеток чётко коррелирует с преобразованиями в пласте эпителия. Ярким примером таких взаимодействий служит формирование зубных зачатков, в процессе развития которых наблюдается многократное изменение формы и размеров эпителиальных клеток, их интенсивный рост и неоднократные перемещения. Отмечены тесные корреляции процессов морфогенеза с развитием иннервации изучаемых органов и увеличением количества кровеносных сосудов. Появление большого числа и разнообразия структурных элементов способствует развёртыванию процессов гистогенеза, при этом динамика межканевых взаимодействий опережает таковые на тканевом уровне.