

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ МОРФОМЕТРИИ ЭМБРИОНАЛЬНЫХ ЗАКЛАДОК БРЫЖЕЕЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПЛОДОВ ЧЕЛОВЕКА

Е. А. Берюшева

Запорожский государственный медицинский университет

Изучались эмбриональные закладки брыжеечных лимфатических узлов 30 плодов человека обоего пола, в которых анализировали зависимость изменений толщины капсулы и диаметра подкапсулярного синуса.

Установлено, что в начале плодного периода (с 18-й по 26-ю неделю гестации) наблюдаются резкие скачки показателей как толщины капсулы, так и диаметра подкапсулярного синуса. Причем показатели для плодов – женского и мужского пола – достоверно отличаются друг от друга и характеризуются зачастую, противоположными пиками значений для одного срока. Начиная с 26-27-й недели внутриутробного периода появляется корреляция значений толщины капсулы и диаметра синуса для плодов обоего пола, а с 33-35-й недели исчезают различия в динамике показателей для различных полов. Также, начиная с 26-27-й недели, можно проследить зависимость между изменениями толщины

капсулы и диаметра синуса закладок лимфатических узлов. Максимальные пики и спады показателей приходится на одни и те же недели эмбриогенеза (26-я, 31-я и 33-я недели гестации), но числовые показатели для диаметра подкапсулярного синуса несколько опережают по срокам показатели толщины капсулы. Начиная с 33-й недели графики, отражающие динамику изменений этих показателей, становятся практически параллельными и плавно выходят на показатели, характерные для лимфатических узлов брыжейки новорожденных.

Таким образом, анализ полученных морфометрических показателей свидетельствует о волнообразном характере динамики толщины капсулы и диаметра подкапсулярного синуса, а также позволяет выделить период с обратной (с 18-й по 26-ю недели) и прямой (с 26-й по 40-ю недели) коррелятивной связью исследованных показателей.

О ВЫДЕЛЕНИИ ОПОРНЫХ СТРУКТУР ОБЩЕГО ПОКРОВА (ОСОП) ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА

Р. А. Бикмуллин

Башкирский медицинский университет, г. Уфа

При передвижении по поверхности Земли организм человека испытывает действие сил гравитации и инерции. Последние преодолеваются благодаря опорным реакциям, возникающим при механическом контакте с поверхностью опоры определенных зон наружного покрова организма. В этих зонах в наружном покрове дифференцируются особые ОСОП, специально приспособленные для механического контакта и опорных реакций. С помощью разнообразных

методов исследования: стереомикроскопии поверхности кожи, инъекции сосудистого русла, рентгенографии, просветления, макро-микротрепаровки опорного соединительноканного комплекса и сосудов, импрегнации срезов и расщепленных фрагментов органа раствором азотнокислого серебра, различных гистологических методов исследования, микрофотореконструкции, поляризационной микроскопии, сканирующей электронной микроскопии, биохимического

анализа жировой клетчатки на липиды, стереометрических методов (кроме известных стереометрических методов нами специально разработаны три новых стереометрических метода), использования ряда существующих и также специально разработанных нами физиологических методов исследования деформации мягких тканей и гемодинамических феноменов, биомеханических испытаний кожи на сжатие на приборе собственной конструкции нами были изучены особенности строения и функции общего покрова подошв и ладоней. Было показано, что указанные образования отличаются своеобразным гребешковым микрорельефом поверхности кожи, пониженной пигментацией, особенностями строения эпидермиса («толстая кожа»), послойной организацией волокнистого остова (в коже опорных уча-

стков подошвы нами впервые выделены поверхностный и глубокий волокнистые слои и межволокнистый жировой слой дермы) и фиброархитектоники сосочкового и сетчатого слоев дермы, необычной ячеистостью структуры подкожной жировой клетчатки. Они также характеризуются особенностями наличия, гистотопографии и строения придатков кожи, морфологии источников кровоснабжения, конструкции интраорганных сосудистого русла (количества сетей приносящих и выносящих сосудов и их структурного состава), путей оттока венозной крови, строения нервного аппарата, уникальностью биомеханических свойств и гемодинамических феноменов при ходьбе. Следовательно, они представляют собой специфические морфофункциональные образования, выделенные нами как ОСОП

ОБ «ОПОРНОМ ОРГАНЕ» ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА

Р. А. Бикмуллин

Башкирский медицинский университет, г. Уфа

Опорные участки кожи ладоней и подошв человека обладают рядом специфических особенностей строения и функции и выделены нами как опорные структуры общего покрова (ОСОП). Опираясь на учение о местной наследственности тканей, мы считаем, что морфофункциональные особенности ОСОП закреплены эпигенетически. Факты, доказывающие это положение, были получены на основании наших собственных морфологических и клинических наблюдений и из литературного материала. Их можно разбить на пять групп. 1. Морфологические особенности кожи этих областей тела были четко прослежены нами еще до начала действия специфических функциональных нагрузок – в эмбриональном периоде развития. 2. Наши собственные наблюдения и многочисленные литературные источники определенно свидетельствуют, что кожные покровы других частей тела,

при пластике ими опорных поверхностей культей нижних конечностей или подошв, не выдерживают специфических нагрузок. 3. Пластика культей нижних конечностей или подошв ОСОПа создает функционально полноценные опорные поверхности на указанных отделах конечностей. 4. Культура аутологических кератиноцитов подошвы, пересаженная на другие участки тела, формирует трансплантат, по строению и биохимическому составу сходный с материнской кожей. 5. ОСОП отличаются уникальностью биомеханических свойств, а также проявляют своеобразную реактивность при других физиологических и патологических процессах. В частности, они обнаруживают резкое запаздывание возрастных инволютивных изменений, сохранение жировой клетчатки даже при сильнейшем истощении, характеризуются особенностями биохимического состава, иммунологических свойств,