

($1,55 \pm 0,06$, $p < 0,001$), через 3 недели – на 43,6% ($1,28 \pm 0,06$, $p < 0,001$), а через 4 недели – на 48,5% ($1,17 \pm 0,05$, $p < 0,001$). В группе контроля также отмечено уменьшение среднего значения ОНИ-S спустя неделю на 11,9% ($1,93 \pm 0,06$, $p < 0,01$), спустя 2 недели – на 22,8% ($1,69 \pm 0,06$, $p < 0,001$), спустя 3 недели – на 28,3% ($1,57 \pm 0,07$, $p < 0,001$) и спустя 4 недели – на 32,4% по сравнению с исходным ($1,57 \pm 0,06$, $p < 0,001$). Различия ОНИ-S в сравниваемых группах достоверны спустя 1 ($p < 0,05$), 3 ($p < 0,01$) и 4 недели ($p < 0,001$). Таким образом, проведение контролируемых чисток зубов пастами в течение 4-х недель приводит к достоверному улучшению гигиенического статуса полости рта. Динамика ОНИ-S более выражена при использовании зубной пасты «Эльгифлуор».

ДИАГНОСТИКА ОПУХОЛЕЙ БОЛЬШОГО СОСОЧКА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ В МАТЕРИАЛЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ БИОПСИЙ: ОШИБКИ И ТРУДНОСТИ

П.М. Быков, А.В. Тверской

Белгородский государственный университет
Кафедра анатомии и гистологии человека
Зав. кафедрой – д.м.н. проф. А.А. Должиков
Научный руководитель –
д.м.н. проф. А.А. Должиков

DIAGNOSTIC OF TUMORS OF THE MAJOR DUODENAL PAPILLA IN THE MATERIAL OF ENDOSCOPIC BIOPSIES: MISTAKES AND DIFFICULTIES

P.M. Bykov, A.V. Tverskoy

Belgorod State University
Department of Human Anatomy and Histology
The department's chairperson –
Prof. MD A.A. Dolzhikov

The project's advisor – Prof. MD A.A. Dolzhikov

Цель исследования – анализ достоверности диагностики опухолей большого сосочка двенадцатиперстной кишки (БСДК) в материале эндоскопических биопсий, определение критериев дифференциальной диагностики его доброкачественных поражений и карцином. Исследован материал 59 случаев эндоскопических биопсий БСДК, в 56 из которых клинически предполагался рак сосочка. Используются общегистологические и иммуногистохимические (определение экспрессии антигена СА 19-9, раково-эмбрионального антигена, К167 с количественной оценкой пролиферации) методы с компьютерным анализом изображений. Подтверждение рака БСДК получено только в 28,6% наблюдений, превалировало обнаружение воспалительных изменений сосочка (41,1%), в 10,7% наблюдений диагностированы аденоматозные его изменения и аденомы, в 19,6% – другие изменения сосочка или материал был неинформативный. Чувствительность эндо-

скопического исследования существенно снижается при взятии материала БСДК без выполнения папиллотомии, так как до 60% случаев его карцином составляют опухоли из эпителия общего канала. Высокой диагностической информативностью при верификации высокодифференцированных карцином БСДК обладает определение экспрессии антигена СА 19-9, что свойственно только раку сосочка, а также определение уровня пролиферации по экспрессии К167. Последний достоверно не отличается в аденомах без диспластических изменений и в гиперпластических структурах, составляя в среднем 14,5%. При карциномах сосочка индекс пролиферации составляет более 30%. Таким образом, при эндоскопической диагностике карцином БСДК необходимо взятие материала после папиллотомии, применение иммунофенотипических критериев, таких как онкомаркер СА 19-9 и определение уровня пролиферации по экспрессии К167.

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РОССИИ

В.С. Ващилин, И.Н. Сорокина

Белгородский государственный университет
Кафедра медико-биологических дисциплин
Зав. кафедрой – проф. М.И. Чурносков
Научный руководитель – проф. М.И. Чурносков

GENETIC VARIABILITY OF THE POPULATION OF THE CENTRAL RUSSIA

V.S. Vaschilin, I.N. Sorokina

Belgorod State University
Department of Medical and Biological Disciplines
The department's chairperson –
Prof. M.I. Churnosov

The project's advisor – Prof. M.I. Churnosov

Цель работы – изучить уровень генетической дифференциации населения Центральной России по результатам оценки квазигенетических и аутомных ДНК-маркеров. Объектами исследования послужили популяции следующих районов Центральной России: Михайловского и Спасского районов Рязанской области, Боровского и Брятинского районов Калужской области, Петровского района Тамбовской области, Болховского и Ливенского районов Орловской области и Черемисиновского района Курской области. По данным об изменчивости 21556 фамилий среди 242672 человек Центральной России была проведена оценка уровня подразделенности (f). В среднем по региону $f=0,00033$, варьируя от 0,00001 в Боровском районе Калужской области до 0,00092 в Черемисиновском районе Курской области. Таким образом, наблюдается значительная территориальная вариабельность (в 92 раза) данного показателя по районным популяциям Центральной России. Уровень генной дифференциации (GST) населения Центральной