

($1,55 \pm 0,06$, $p < 0,001$), 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

России, определенный по данным о частотах 56 аллелей 8 аутомных ДНК-локусов, составляет 0,0054. Наибольший вклад в его формирование вносит система CCR5 (GST=0,0098). Таким образом, проведенный сравнительный анализ уровня генетической дифференциации населения Центральной России с использованием данных по разным типам маркеров (аутомных ДНК-маркеров и квазигенетических) показал их совпадение (GST=0,003–0,005), что свидетельствует о корректности проведенной нами оценки генного разнообразия населения Центральной России.

Работа выполнена при финансовой поддержке грантов РФФИ и РГНФ.

ТОПОГРАФИЯ РЕТРОПАНКРЕАТИЧЕСКОГО КЛЕТЧАТОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

А.В. Величко, Э.В. Гаврилов, К.В. Языков
Оренбургская государственная медицинская академия
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии
Зав. кафедрой – проф. И.И. Каган
Научный руководитель – доц. С.Н. Ляшенко
ТОПОGRAPHY OF THE RETROPANCREATIC CELLULAR SPACE ACCORDING TO THE COMPUTER TOMOGRAPHY DATA
A.V. Velichko, E.V. Gavrilov, K.V. Yazykov
Orenburg State Medical Academy
Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy
The department's chairperson – Prof. I.I. Kagan
The project's advisor –
Assoc. Prof. S.N. Lyaschenko

В связи с часто встречающейся патологией поджелудочной железы и органов брюшинного пространства, а также активным внедрением в клиническую практику высокотехнологичных малоинвазивных методов диагностики и лечения требуется расширение знаний по анатомии и топографии ретропанкреатического пространства в норме. Исследование выполнено на 30 пациентах без патологии органов брюшной полости и брюшинного пространства. Оценку аксиальных томограмм проводили на уровне ThXII – LII с морфометрией ретропанкреатического клетчаточного пространства в области головки, тела и хвоста поджелудочной железы. При анализе томограмм выявлено, что спереди пространство отделяется задней поверхностью поджелудочной железы, сзади ограничивается предпочечной фасцией, которая хорошо визуализируется на уровне головки и хвоста поджелудочной железы. Морфометрия ретропанкреатического клетчаточного пространства показала, что на уровнях ThXII – LII клетчаточное простран-

ство по высоте практически не изменяется, но значительно варьирует в разных отделах железы. Наименьшие значения отмечены в области головки железы, где она прилежит к нижней полой вене (в среднем $2,82 \pm 0,42$ мм). В области хвоста железы значения колебались в пределах 2–6 мм при среднем значении $3,84 \pm 0,23$ мм. Наиболее выражено пространство в области перешейка поджелудочной железы, в месте отхождения верхнебрыжечной артерии, где оно составило в среднем $9,47 \pm 0,81$ мм при диапазоне 5–18 мм. Таким образом, полученные результаты дополняют имеющиеся данные по прижизненной анатомии поджелудочной железы человека.

ИЗМЕНЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТОВ СЛЮНЫ ДОШКОЛЬНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ГОДА

А.Г. Вереина, И.А. Шилькиева
Астраханский государственный университет
Кафедра молекулярной биологии, генетики и биохимии
Зав. кафедрой – проф. Е.И. Кондратенко
Научный руководитель –
проф. Е.И. Кондратенко
CHILDREN SALIVA ENZYMES ACTIVITY CHANGES DURING AN ACADEMIC YEAR
A.G. Vereina, I.A. Shilkieva
Astrakhan State University
Department of Molecular Biology, Genetics and Biochemistry
The department's chairperson –
Prof. E.I. Kondratenko
The project's advisor – Prof. E.I. Kondratenko

Цель исследования – определить динамику активности кислой, щелочной фосфатаз, амилазы и каталазы в слюне детей-дошкольников 5–6 лет. Произвели отбор слюны в сентябре, декабре, марте, мае. Число учащихся – 63 ребенка (31 мальчик и 32 девочки). Использовали унифицированную методику определения активности щелочной и кислой фосфатаз по конечной точке, активность каталазы определяли по методу М.А.Королук с соавт. (1978). Биохимическое исследование слюны на определение активности ферментов (каталаза, щелочная и кислая фосфатазы, альфа-амилаза) показало следующие результаты. Активность каталазы у мальчиков и девочек имела наибольшие показатели в сентябре, а в мае достигала наименьших значений. Активность щелочной фосфатазы у мальчиков и девочек с сентября по декабрь увеличивалась. В мае активность фермента снижалась как у мальчиков, так и у девочек. Общая активность кислой фосфатазы у мальчиков и девочек с сентября по март уменьшалась, а к концу года повышалась. В течение всего учебного года достоверных изменений содержания альфа-амилазы не наблюдали. Половые различия были выявлены лишь в актив-