

кишки, ободочной кишки, прямой кишки, пищевода, шеи, туловища и глотки ягнят представлена пучками коллагеновых и эластических волокон.

Коллагеновые волокна во всех оболочках лимфангиона залегают пучками и имеют большое количество «запасных» складок, которые расправляются при растяжении стенки лимфангиона. В средней оболочке лимфангионов коллагеновые волокна ориентируются по ходу миоцитов, а в наружной и внутренней – продольно лимфангиону. Эластические волокна залегают так же во всех оболочках лимфангиона и формируют своеобразные сети, в которых между толстыми эластическими волокнами залегают петли тонких эластических волокон. Важнейшим структурным элементом лимфангионов подвздошной кишки, ободочной кишки, прямой кишки, пищевода, шеи, туловища и глотки ягнят являются клапаны, которые определяют односторонний лимфоток. При исследовании в лимфангионах подвздошной кишки, ободочной кишки, прямой кишки, пищевода, шеи, туловища и глотки ягнят нами были обнаружены двухстворчатые и одностворчатые клапаны. Структурно на клапане выявляют клапанный валик и створку, а так же наружную, обращенную к стенке лимфангиона, и внутреннюю, обращенную в просвет сосуда, поверхности. Наружная поверхность клапана совместно с подлежащей стенкой лимфангиона формируют клапанный синус. Клапаны лимфангионов подвздошной кишки, ободочной кишки, прямой кишки, пищевода, шеи, туловища и глотки ягнят представляют собой складку внутренней оболочки лимфангиона и имеют аналогичную последнюю структуру.

ЛОКАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВНЕОРГАНЫХ ЛИМФАНГИОНОВ ШЕИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯГНЯТ

Чумаков В.Ю., Романов В.М.
*Хакасский государственный
университет им. Н.Ф. Катанова,
Абакан*

Локальные особенности клапанных сегментов выражаются в различном количестве, ориентации по отношению к продольной оси сосуда и распределении мышечных клеток в различных областях стенки лимфангионов, что обуславливает в разной степени их пропульсивную деятельность. При изучении конструкции стенки внеорганных лимфангионов шеи новорожденных ягнят нами выявлены локальные изменения этих показателей.

У новорождённых ягнят наименьшее количество миоцитов отмечено в мышечной манжетке подкожных лимфангионов, что составляет $26,6 \pm 1,73$, а в стенке клапанного синуса их количество $13,4 \pm 0,43$. Располагаются они в 2 слоя и ориентированы в основном по крутой и промежуточной спирали.

В предуловых поверхностных лимфангионах количество миоцитов мышечной манжетки в 2,4 раза больше количества миоцитов стенки клапанного синуса, что составило $63,0 \pm 5,68$, а в клапанном синусе $25,8 \pm 2,67$. Миоциты располагаются попарно по крутой и промежуточной спиралям в два – три слоя.

В ярёмном лимфатическом стволе у новорожденных ягнят миоциты ориентированы в основном по крутой спирали в виде пучков из 2-3 клеток, в 2 -3 слоя. В мышечной манжетке количество миоцитов составило $81,04 \pm 3,04$, а в стенке клапанного синуса $35,2 \pm 1,06$, что в 2,3 раза меньше.

В пищеводном лимфатическом стволе в мышечной манжетке определяются мышечные пучки, ориентированные по крутой и промежуточной спиралям, наблюдаются единичные миоциты с ориентацией по пологой спирали. Количество миоцитов в мышечной манжетке в 2,2 раза больше, чем в клапанном синусе и составляет соответственно $73,15 \pm 1,61$ и $33,25 \pm 5,04$.

В трахеальном лимфатическом стволе общее количество миоцитов стенки клапанного синуса в 2,3 раза уменьшено по сравнению со стенкой мышечной манжетки $50,14 \pm 1,21$; в клапанном синусе $20,54 \pm 1,83$. Ориентация миоцитов в стенке трахеального ствола по промежуточной и крутой спиралям, чаще всего они залегают в два слоя.

Таким образом, нами установлено, что во всех внеорганных лимфангионах шеи новорожденных ягнят количество миоцитов мышечной манжетки в среднем в 2,3 раза больше количества миоцитов стенки клапанного синуса. Самое большое количество миоцитов обнаружено в мышечной манжетке ярёмного лимфатического ствола.

ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КИСЛОМОЛОЧНОГО БИФИЛАКТА «БИОТА» С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ ЭНДОЭКОЛОГИИ КИШЕЧНИКА ДОШКОЛЬНИКОВ

Швец А.А., Нефедов П.В.
*Кубанский государственный
медицинский университет,
Краснодар*

Организм ребенка, его микрофлора и окружающая среда являются единой экологической системой, которая находится в состоянии динамического равновесия. В связи с тем, эндоэкология желудочно-кишечного тракта рассматривается как важная составляющая часть системы защиты организма, важная роль в формировании здоровья детей отводится питанию.

Нами проведено исследование влияния использования бифилакта «Биота», содержащего бифидум-лактобактерии, в питании детей 3-7-ми лет на базе 2-х дошкольных оздоровительных учреждений г. Краснодара. Из общего числа детей у 78,0% имелись клинические признаки дисбактериоза – низкая масса тела, анорексия, частый стул или запоры, патологические примеси в кале, боли в животе, кожные проявления аллергии. Проведенное на базе диагностических лабораторий исследование подтвердило наличие у детей дисбактериоза той или иной степени выраженности. Были сформированы 2 группы-контрольная (в комплексную терапию бифилакт не включался) и исследуемая - дети, принимавшие наряду с назначенным курсом лечения дисбактериоза бифилакт «Биота» в течение 2 месяцев (ноябрь-декабрь) 2 раза в день по 200 г в перерывах между едой. В зависимости от мик-