

стенка/просвет уменьшилось в 2 раза по сравнению с контролем ($p<0,05$). Определение АОА сыворотки крови у нормо- и гипертензивных крыс показало, что контрольные показатели АОА у крыс линии НИСАГ выше таковых у ВИСТАР в 1,5 раза ($p<0,05$). В динамике (к 24-й недели жизни) у нормотензивных животных отмечалось снижение АОА сыворотки крови в 2,9 раза, а у крыс линии НИСАГ – в 7 раз ($p<0,05$).

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о наличии особенностей состояния эндотелия сосудов в зависимости от возраста крыс в виде значительного изменения морфометрических параметров миокарда и сосудов, снижения АОА сыворотки крови, что, по-видимому, играет немаловажную роль в развитии и прогрессировании артериальной гипертонии.

ЛЕЧЕНИЕ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМ ВЕРХУШЕЧНОГО ПЕРИОДОНТИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ

Рябинина Е.А.

Российский университет дружбы народов

По данным российских исследований распространенность осложнений кариеса зубов – пульпитов и периодонтитов составляет 93,2% (Е.В. Боровский, 1998). Пациенты с различными формами периодонтита составляют 30-35% от общего числа посещений в клинике терапевтической стоматологии (А.В. Алимский, 1996). Как правило, это хронические формы. Выбор методики лечения деструктивных форм периодонтита должен быть строго индивидуален, а также должен учитывать общее состояние пациента.

Цель данной работы – повысить эффективность лечения хронических периодонтитов, снизить риск возникновения постпломбировочных осложнений.

В этиологии верхушечного периодонтита ведущую роль играет бактериальная микрофлора. Для предотвращения роста и размножения микроорганизмов, которые остаются в корневом канале после его механической и медикаментозной обработки, показано применение внутриканальных химиотерапевтических препаратов. Особое место среди таких препаратов занимает гидроксид кальция.

Гидроксид кальция – это белый порошок без вкуса и запаха с резко щелочной pH средой (12,5), обладающий рядом свойств:

- за счет высокой щелочной среды проявляет бактерицидную активность в отношении большинства микроорганизмов в инфицированных корневых каналах,

- вызывает коагуляционный «сухой» некроз бактериальных клеток и оставшихся клеток пульпы,

- стимулирует функции остеокластов, с последующим образование остео-цементного минерального барьера.

- длительно сохраняет свою антибактериальную активность.

Данные свойства были учтены при создании препарата “Calasept” (Scania Denta, Швеция).

Нами были обследованы 50 пациентов с временной обтурацией корневых каналов пастой «Calasept». В зависимости от формы хронического периodontита временная корневая обтурация составляла от 2 недель до 6-7 месяцев. Контрольная рентгенограмма делалась через 1 мес., 6 мес. и 1 год после постоянной пломбировки каналов методом латеральной конденсации с безэргонным силлером (AH Plus).

Результаты исследования показали, что в 86% случаев отмечалось быстрое купирование воспалительного процесса: отсутствие жалоб со стороны пациента, безболезненная перкуссия, нормализация цвета слизистой оболочки в области причинного зуба. У 43 пациентов спустя 1 месяц на повторной рентгенограмме отмечалось уменьшение очага деструкции костной ткани почти вдвое. Полное восстановление костной ткани в патологическом очаге в 78,5% наблюдений происходило спустя 6 мес., после постоянно го пломбирования корневых каналов. Неудовлетворительные результаты наблюдались у 7 пациентов в виде обострения хронического периodontита, проявляющегося болями при накусывании, периостальной реакцией.

Выводы. На основании данных исследования можно сделать выводы, что эффективность временной обтурации корневых каналов пастой «Calasept» достаточно высока и является одним из важных этапов в комплексном лечении всех форм деструктивных хронических периодонтитов, позволяет добиться желаемых результатов в достаточно короткие сроки.

АФФЕРЕНТНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ СОСУДЫ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ МЛЕКОПИТАЮЩИХ

Чумаков В.Ю., Красовская Р.Э., Складнева Е.Ю., Чумаков В.В., Новицкий М.В., Абакшина Е.М., Рачинский Ю.А., Метелева Н.М., Себякин А.П.

*Хакасский государственный университет
им. Н. Ф. Катанова
Абакан, Россия*

Важнейшее значение лимфатической системы для жизни человека и животных определяется ее функциями в организме. Лимфатическая система наряду с кровеносной принимает участие в обмене веществ, транспорте гормонов и витаминов (1,4,5,6,7), питании тканей. Образует форменные элементы крови (лимфоциты) и является мощным биологическим барьером для возбудителей инфекционных болезней. Развитие и

сход болезни определяется функциональностью лимфатической системы (2,6,7). Большое значение имеют входящие в состав лимфатической системы иммунные структуры (4), в связи с тем, что лимфогенный путь распространения инфекции является основным. При ослаблении барьерной функции одного из ее элементов происходит сбой работы всей системы. Наиболее ярко изменения в этих случаях проявляются в лимфатических узлах (1,3,4). Поэтому всем ветеринарным специалистам крайне важно знание морфологии лимфатической системы, что поможет предотвратить распространение патологических процессов.

Такое важное значение лимфатической системы в организме человека и животных определяет громадный интерес ученых к изучению ее морфологии, физиологии и патологии. Несмотря на наличие большого числа трудов посвященных исследованию афферентные лимфатические сосуды висцеральных органов млекопитающих, не достаточно освещены.

Задачи исследования

Цель нашего исследования – изучить видовые и возрастные особенности афферентных лимфатических сосудов висцеральных органов некоторых млекопитающих (овцы, кошки, собаки, норки).

Учитывая теоретический и практический интерес данной проблемы, мы поставили следующие задачи:

- изучить возрастные особенности афферентных лимфатических сосудов висцеральных органов некоторых млекопитающих (овцы, кошки, собаки, норки).

Материалы и методы исследования

Материалом для исследования послужили органокомплексы от клинически здоровых животных (овцы, кошки, собаки, норки) обоих полов, в соответствии с возрастной классификацией, предложенной Е.Я.Борисенко (1967). Возраст животных определяли по первичным документам хозяйств, паспортам и уточняли по зубной формуле (Кулешов Н.П., Красников А.С., 1928). Для исследования нами использовались органокомплексы овец, норок, кошек, собак принадлежащих: ГПЗ «Россия» и плем. совхозу «Московское», а так же полученные при убое животных

на АПК «Мавр» г. Абакана. При изучении лимфатического русла глотки, рубца, желудка, ободочной кишки, подвздошной кишки, мочевого пузыря, тулowiща овец, кошки, собаки был использован комплекс методов морфологических исследований (интерстициальная инъекция лимфатического русла красящими массами, препарирование, морфометрия, изготовление гистологических, просветленных и тотальных препаратов) и электронная микроскопия лимфатических сосудов. Изготовленные препараты описывались, измерялись, зарисовывались и фотографировались.

Результаты собственных исследований

Началом внеорганных путей лимфатического русла глотки, рубца, желудка, подвздошной кишки, ободочной кишки, мочевого пузыря, тулowiща овцы, собаки, кошки, норки служат афферентные лимфатические сосуды, формирующиеся в месте слияния интраорганных лимфатических сосудов между собой.

Афферентные лимфатические сосуды: подвздошной кишки, ободочной кишки, желудка, рубца, мочевого пузыря у изучаемых животных выходят со стороны брыжеечного края на всем протяжении, и следуют в направлении регионарных лимфатических узлов.

Морфометрические показатели афферентных лимфатических сосудов глотки, рубца, желудка, подвздошной кишки, ободочной кишки, мочевого пузыря, тулowiща овец, собак, кошек, норок (длина, калибр, размеры петель) в постнатальном онтогенезе увеличиваются прямопропорционально возрасту животных. Максимальный диаметр имеют афферентные лимфатические сосуды у взрослых овец, собак, кошек, норок минимальный – афферентные лимфатические сосуды у новорожденных ягнят, котят, щенков собак и норки (таб. 1, 2, 3, 4).

По данным таблиц 1, 2, 3, 4, клапанный индекс афферентных лимфатических сосудов глотки, рубца, желудка, мочевого пузыря, подвздошной кишки, ободочной кишки овец, собак, кошек уменьшается с увеличением возраста при высокой степени достоверности ($P<0,01$). Отсюда следует, что расстояние между клапанами в афферентных сосудах данных органов прямо пропорционально возрасту животных.

Таблица 1. Морфометрические показатели афферентных лимфатических сосудов ободочной кишки собак в постнатальном онтогенезе ($M \pm m$)

Периоды постнатального онтогенеза	Длина, мм	Диаметр, мм	Коэффициент извилистости, %	Клапанный индекс
Новорожденные	$0,65 \pm 0,034$	$0,08 \pm 0,030$	$8,16 \pm 0,040$	$0,98 \pm 0,033$
3,5-4 месяца	$0,98 \pm 0,056$	$0,57 \pm 0,063$	$12,55 \pm 0,053$	$0,68 \pm 0,035$
7-8 месяцев	$1,05 \pm 0,044$	$0,97 \pm 0,051$	$24,57 \pm 0,080$	$0,43 \pm 0,062$
2-6 лет	$1,2 \pm 0,088$	$1,64 \pm 0,012$	$34,62 \pm 0,034$	$0,37 \pm 0,047$

