

наличие остеопении у 18 больных, остеопороза – у 60 больных. Кроме того, чем больше длительность заболевания, тем существеннее снижение плотности костной ткани: 1 гр. – $3850,28 \pm 244,18$ м/сек, 2 гр. – $3640,35 \pm 183,14$ м/сек, 3 гр. – $3615,34 \pm 219,91$ м/сек. Данные достоверно отличаются от аналогичных в контрольной группе ($p < 0,05$).

Анализ компьютерных томограмм показал, что для больных 1 группы характерна неравномерная убыль костной ткани альвеолярного отростка (на $\frac{1}{2}$ длины корня), вертикальный тип деструкции с «изъеденностью» контуров, сочетающийся с множественными (8-14) очагами остеопороза в теле челюстей. Плотность костной ткани составила $924,00 \pm 42,26$ Н в области тела челюстей; $678,22 \pm 35,28$ Н в очагах остеопороза. Выявлены очаги субкортикального остеопороза в основании тела нижней челюсти.

У пациентов 2 гр и 3 гр. выявлена равномерная горизонтальная убыль кости, единичные (1-4) очаги остеопороза в теле челюстей. Плотность губчатого вещества в области тела челюстей составила $1240,04 \pm 44,36$ Н, в очагах остеопороза – $834,25 \pm 64,78$ Н. Данные достоверно ($P < 0,05$) отличаются от аналогичных в контрольной группе.

Таким образом, больные, длительно страдающие язвенной болезнью, имеют выраженные признаки деструктивных изменений в тканях пародонта, что является прогностически неблагоприятным критерием течения ХГП и требует разработки комплекса лечебно-профилактических мероприятий.

Филогенетическое формирование многокорневых зубов млекопитающих и человека

Николаев В.Г., Манашев Г.Г., Жуков Е.Л.
Красноярская государственная медицинская академия, Красноярск

Формирование зубочелюстной системы млекопитающих в процессе их исторического развития до сих пор является одной из малоизученных областей, несмотря на большое количество работ. Об этом также свидетельствует отсутствие единого мнения о развитии многокорневых зубов в процессе филогенеза. Теории, объясняющие этот процесс, можно разделить на три группы: теории, в основу которых положено учение о разделении одного из бугров коронки на несколько главных и добавочных бугорков (теории амфикона, Копа-Осборна), теория в основу которой учение о слиянии простых зачатков зубов с формированием сложного рельефа коронки – конкресцентная теория (Кюкенталь, Рёзе, Матвеев), и димерная теория Болька, согласно которой образование многобугровых зубов произошло путем слияния зубных зачатков двух последовательных смен зубов, с дальнейшей дифференцировкой (добавлением) некоторых добавочных бугорков. Сторонники этих теорий приводят различные доказательства своей правоты, но в большинстве случаев они в основном опираются на описание рельефа коронки исходя из палеонтологического материала и формирования коронки в процессе эмбриогенеза. В Красноярской государственной медицинской академии разработана гипотеза формиро-

вания многокорневых зубов человека, как наиболее типичного представителя млекопитающих, в основу которой легли детальный анализ формы и рельефа не только коронки, но и корней и полостей зубов и выявлена четкая взаимосвязь между ними (одонтомерность). Также пристальному рассмотрению подверглось строение коронки, корней и пульповой камеры зуба животных с различными типами питания, у которых также выявлены признаки одонтомерности. Изучены также особенности формирования кровоснабжения зачатков молочных зубов у эмбрионов человека.

Выявленные закономерности позволили сделать следующие выводы:

Формирование многокорневых зубов происходит путём «слияния» простых конических зубов, на что указывают наличие взаимосвязи между буграми, фиссурами, полостью зуба, корнями и разделительными бороздами на них.

Эволюция зубочелюстной системы человека идет по пути уменьшения количества зубов в зубном ряду с увеличением «одонтомерности» определенных ключевых зубов – медиального резца и первого постоянного моляра.

Каждый моляр, расположенный дистально по отношению к предыдущему зубу, является более поздним филогенетическим образованием и поэтому больше подвергается процессам редукции, вследствие уменьшения жевательной нагрузки.

Многокорневые зубы представителей различных биологических видов характеризуются различной морфологической картиной, но с точки зрения предложенной нами теории они имеют одинаковые принципы формирования корней и коронки для различных классов зубов верхней и нижней челюсти.

Развитие дисметаболической кардиомиопатии при хроническом экспериментальном эндотоксикозе

Новачадов В.В., Марков Д.Е.

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград

При хронической патологии самого разного генеза миокард становится мишенью вторичного повреждения, вызванного эндогенными токсическими соединениями с комплексом морфофункциональных изменений, описываемым собирательным понятием «кардиомиопатия» [Непомнящих Л.М., 1998, 2001; Neiman J., et al., 2000; Eriksson C.J., 2001; Lang C.H., et al., 2001].

Цель работы - установить закономерности морфофункциональных изменений в миокарде при хроническом экспериментальном эндотоксикозе (ЭТ).

Эксперименты были выполнены на 24 белых крысах массой 180-240 гт обоего пола. Восемь животных составили контрольную группу, остальным воспроизводили ЭТ совместным введением относительно малых доз тетрахлорметана и микробного липополисахарида по разработанной нами схеме. Для подтверждения ЭТ определяли в плазме крови содержание веществ средней молекулярной массы (BCMM), их олигопептидной и липидной фракций. Морфологиче-