

даних порівнювалися з показателями середньої індивідуальності норми (Золотухин Ю.М. 1971) (табл 1)

Таблиця 1.

Показатели высоты свода неба у дітей с прогнатическим дистальним прикусом.

Область измерения	Высота свода неба (мм)		
	норма M ± m	при прогнатическом прикусе M ± m	достоверность t
в области премоляров	8,6 ± 0,8	16,7 ± 0,09	> 2
в области моляров	15,2 ± 0,2	17,93 ± 0,05	> 2

На основе результатов исследования диагностических моделей челюстей детей с прогнатическим дистальным прикусом можно констатировать, что у больных с данной патологией высота свода неба значительно превышает показатели средней индивидуальной нормы (T2) В значительной мере высота свода неба изменяется в области премоляров

### ВПЛИВ КОМПЛЕКСІВ ПОЛІПЕПТИДІВ «НЕФРОЛАТ» ТА «ПАНКРЕОЛАТ» НА ГУМОРАЛЬНИЙ ІМУНІТЕТ У БІЛИХ МИШЕЙ ЛІНІЇ BALB/C

*О.В.Ганчо*

Українська медична стоматологічна академія, м.Полтава

В останні роки з'явилися багаточисельні повідомлення про одержання та застосування препаратів поліпептидної природи. Комплекси поліпептидів «Нефролат» та «Панкреолат» були одержані з тканин нирок та печінки тваринного походження методом кислотної екстракції в присутності двоцвалентних катіонів. Припускається, що вони будуть мати терапевтичний ефект при лікуванні патологій нирок та печінки.

Метою цього дослідження є вивчення впливу препаратів на такі показники гуморального імунітету, як: титр гемаглютининів сироватки крові, титр комплементу, рівень циркулюючих імунних комплексів, визначення числа антитілоутворюючих клітин селезінки. Також визначалися співвідношення маси селезінки, маси тимуса та маси тіла експериментальних тварин, число лейкоцитів крові і лейкоцитарна формула.

Дослідження виконано на 40 білих мишах лінії BALB/C, які були розподілені на VI груп: I — інтактні, II — контрольні, яким за 5 днів до закінчення експерименту проводилася імунізація еритроцитами барана по 0,2 мл 108 кл/мл. III — контрольні, яким вводився «Нефролат» по 0,2 мл в дозі 0,12 мг/кг протягом 12 днів. IV — контрольні, яким вводився «Панкреолат» по 0,2 мл в дозі 0,12 мг/кг протягом

12 днів V — експериментальні, яким проводилася імунізація і вводилися «Нефролат» протягом 12 днів в дозі 0,12 мг/кг. VI — експериментальні, яким проводилася імунізація і вводилися «Панкреолат» протягом 12 днів в дозі 0,12 мг/кг.

Встановлено, що препарати «Нефролат» та «Панкреолат» в дозі 0,12 мг/кг достовірно ( $p < 0,05$ ) не підвищують титру гемаглютиніну сироватки крові, не змінюють числа антифлуорескуючих клітин. Рівень циркулярних імунних комплексів не відрізняється від норми у мишей, яким вводилися комплекси поліпептидів «Нефролат» та «Панкреолат». Титр комплементу, який знижується в 1,34 рази при імунізації еритроцитами барана після застосування препаратів «Нефролат» та «Панкреолат» достовірно не підвищується. На співвідношення маси селезінки, маси тимуса та маси тіла експериментальних тварин, а також число лейкоцитів крові і лейкоцитарну формулу досліджуваних препаратів впливу не мають.

Таким чином, можна припустити, що комплекси поліпептидів «Нефролат» та «Панкреолат» не впливають на гуморальний імунітет та неспецифічну резистентність у білих мишей лінії ВАВ/с і не виявляють імунотоксичної дії.

## ЭЛИМИНАЦИЯ ПАРЕНХИМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*В. И. Гарец*

Государственная медицинская академия, г. Днепропетровск

Процесс регуляции структурного гомеостаза паренхимы щитовидной железы наряду со способами увеличения количества фолликулов предполагает существование механизмов их уменьшения или элиминации. Удачной моделью для изучения процессов элиминации избытка функционирующей паренхимы щитовидной железы является реституция органа после отмены тиреостатика. Опыты проведены на крысах линии Вистар Мерказолил в дозе 5 мг на 100 г массы тела вводили в течение года ежедневно с пищей. Динамику и механизмы реституции изучали гистохимическими, электронномикроскопическими и морфометрическими методами.

После отмены мерказолила в паренхиме органа наблюдали процесс слияния фолликулов. Установлено, что в пределах микродолек слияние фолликулов происходит синхронно в различных микродолях — асинхронно. При изучении полутонких срезов щитовидной железы животных на 8 и 16-е сутки после отмены мерказолила обнаружено уменьшение количества перифолликулярных гемокapилляров вплоть до полного исчезновения их просветов.

Из-за отсутствия адекватного кровоснабжения происходит деструкция фолликулярных тироцитов в местах контактов фолликулов, что приводит к их слиянию. Слияние мелких фолликулов сопровождается уменьшением их количества и увеличением их диаметров. В крупных фолликулах отмечается десквамация тироцитов, из которых самоорганизуются микрофолликулы. Вокруг последних не успевает формироваться капиллярная сеть, что служит причиной очередного слияния вновь образованных фолликулов.

Процесс чередования циклов слияния фолликулов, десквамации тироцитов и пассивного фолликулогенеза является механизмом частичной и постепенной