

ность оценивалась по поведенческим и электрографическим реакциям животных.

Поведенческие реакции, характерные для повышенной судорожной готовности, и кататонические состояния у экспериментальных животных развивались быстрее, были более выраженными и продолжитель-

ными, чем у контрольных животных. Электрографические проявления были более длительными, интенсивными и имели более низкий порог. Светооптические исследования структур лимбической системы не выявили различий по сравнению с контрольной группой животных.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗМЕРОВ БРОНХОВ У МУЖЧИН РАЗНЫХ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ТИПОВ

А. А. Касимцев, Л. Ю. Чурина

Красноярская государственная медицинская академия

Целью данной работы явилось изучение строения бронхиального дерева левого легкого у мужчин грудного, мускульного и брюшного соматотипов. Проведено антропометрическое исследование трупов лиц мужского пола в возрасте 17-35 лет с последующим извлечением легких по методике А. К. Романовой, препаровкой их бронхиального дерева и измерением его параметров. Из 27 взятых для исследования трупов 16 относились к грудному соматотипу, 6 – к мускульному и 5 – к брюшному.

Наибольшая вариабельность размеров долевого бронхиального дерева выявлена у лиц брюшного соматотипа, что характерно и для верхнезаднего, и переднего сегментарных бронхов, которые у брюшного соматотипа представлены достоверно большими величинами по сравнению с мускульным и грудным. Такая тенденция сохраняется в средней доле правого легкого и язычковых сегментах левого. Исключением стала наименьшая длина левого нижнедолевого и правого нижнего язычкового бронхов брюшного соматотипа, в отличие от грудного и мускульного.

Для верхних отделов нижних долей легких также характерно наличие наибольших величин верхушечных бронхов брюшного соматотипа; однако что левый медиобазальный бронх имел наименьшую длину,

а нижние сегменты левого легкого отличались малыми диаметрами при максимальной длине. Следует также выделить достоверно большие диаметры медиальных и задних базальных бронхов правого легкого грудного соматотипа при их наименьшей длине.

Субсегментарные бронхи у брюшного соматотипа слева в верхних отделах имели наибольшие диаметры, а в нижнем – наименьшие при равных размерах длины с другими соматотипами. В правом же легком эти бронхи у лиц брюшного соматотипа были самыми короткими во всех отделах, имея примерно равные диаметры у всех представленных соматотипов.

Таким образом, прослеживается тенденция увеличения размеров бронхов левого легкого у брюшного соматотипа в верхних и средних отделах с уменьшением диаметра и увеличением длины в базальной области, включая субсегментарные, по сравнению с грудным и мускульным. В правом легком наибольшие диаметры бронхов брюшного соматотипа сочетались с их наименьшей длиной. В базальных отделах сегментарные бронхи грудного соматотипа становятся широкими, а у брюшного – самыми длинными. Эти данные позволяют предположить различный характер вентиляции легких у лиц разных конституциональных типов.