

## ТИПОЛОГИЧЕСКАЯ МИКРОАНАТОМИЯ ЭКСТРАОРИНАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ПЕРЕКРЕСТА ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ

*Д. Е. Жаныбеков, Н. З. Калиакперова*

Семипалатинская государственная медицинская академия  
Восточно-Казахстанский университет, г. Усть-Каменогорск

На 80 трупах взрослых людей обоего пола с применением микроанатомического препарирования по В. П. Воробьеву, ангиографии, стеклогграфии, морфометрии исследованы мелкие артериальные ветви артериального круга большого мозга, кровоснабжающие хиазму и парахиазмальные образования.

С прикладной точки зрения, мелкие экстраорганные артерии, питающие хиазму и парахиазмальные образования, подразделены на 3 группы: переднюю, среднюю и заднюю.

Установлена вариабельность васкуляризации хиазмы, которая зависит от варианта расположения головного мозга в полости черепа. Так при фронтобазальном расположении головного мозга наблюдается оральное или переднее расположение хиазмы. В этом случае хиазма и парахиазмальные образования получают кровоснабжение преимущественно от передней и боковой группы мелких артериальных ветвей, отходящих

от передней мозговой артерии (в 100% случаев), средней мозговой артерии (60%), внутренней сонной артерии (60%), глазничной артерии (55%), задней соединительной артерии (45%), передней ворсинчатой (30%), передней соединительной артерии (35%), задней мозговой артерии (25%).

При окципитобазальном расположении мозга наблюдается каудальное или заднее расположение хиазмы, васкуляризация последней осуществляется преимущественно от боковой и задней группами мелких артериальных сосудов, берущих начало от задней соединительной артерии, (в 100% случаев), внутренней сонной артерии (70%), задней мозговой артерии (65%), средней мозговой артерии (60%), передней мозговой артерии (55%), глазной артерии (45%), передней ворсинчатой артерии (35%), передней соединительной артерии (25%). Количество, диаметр и тип ветвления хиазмальных артерий значительно варьирует.

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИНЕРАЛЬНОЙ ФАЗЫ ПЛАСТИНЧАТОЙ КОСТИ ЛЮДЕЙ ЗРЕЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА, А ТАКЖЕ БОЛЬНЫХ ОСТЕОПОРОЗОМ

*Б. А. Жилкин, А. А. Докторов, Ю. И. Денисов-Никольский, И. В. Матвейчук*  
Научно-исследовательский и учебно-методический центр биомедицинских технологий,  
г. Москва

Методами световой, сканирующей, трансмиссионной электронной микроскопии, а также криофрактографии изучали минеральную фазу пластинчатой кости 1 и 2 поясничных позвонков людей зрелого и старческого возраста с отсутствием костной патологии и больных остеопорозом. Пока-

зано, что в области фронта минерализации у лиц зрелого возраста преобладают сформированные области костной поверхности. Кристаллы минерала однотипны и имеют вид призм размером 13-14×7-8×3-4 нм. Стыкуясь в одной плоскости, они формируют копланарные объединения, ранее прини-