

Zweifach В., 1944). Я изучил тотальные препараты брыжейки тонкой кишки собаки, окрашенные гематоксилином или импрегнированные нитратом серебра, а также серийные срезы брыжейки толщиной 7-10 мкм, окрашенные гематоксилином или пикрофуксином.

Термин «анастомоз» (греч. – соединение) предложил Эразистрат еще в III веке до н.э. для обозначения вообще любых (тогда еще гипотетических) соединений артерий и вен. В 1665 г. М. Malpighi с помощью микроскопа открыл капилляры, которые в конечном счете объединяют артерии и вены в единое русло с образованием АВА в широком смысле слова. Слово «шунт» в переводе с английского языка означает, в частности: 1) перевод на запасной путь (железнодорожный), стрелка; 2) в электротехнике – ответвление, включенное параллельно основному проводнику с тем, чтобы через него проходил не весь ток, а только его

определенная часть. В кровеносной системе эту функцию выполняют шунты – собственно АВА (в узком смысле). С моей точки зрения, все известные соединения артериол и венул являются АВА, которые можно разделить на: 1) прямые или юстакпиллярные, или шунты; 2) не прямые или транскпиллярные, типичные (модульные) и атипичные (полушунты). Модульные АВА представлены разветвлениями терминальной артериолы (прекапилляры), которые через истинные капилляры продолжают в посткапиллярные венулы – истоки собирательных венул. В случае частичной магистральной и сопряженной редукции капиллярной сети возникают магистральные капилляры, а с ними – центральные каналы или полушунты. На препаратах брыжейки тонкой кишки они часто огибают или пересекают сеть капилляров – комбинированы с типичными (модульными) непрямыми АВА.

«Современные наукоемкие технологии»,

*Испания-Франция (Барселона – Ницца – Монако – Монте-Карло – Сан Ремо – Канны),
1–8 августа 2015 г.*

Медицинские науки

**КОРРЕКЦИЯ СОСУДИСТОГО КОНТРОЛЯ
НАД АГРЕГАЦИЕЙ ТРОМБОЦИТОВ
ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ
1-2 СТЕПЕНИ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ
СИНДРОМОМ**

Солдатова О.А.

*Курский институт социального образования
(филиал) РГСУ, Курск, e-mail: ilmedv1@yandex.ru*

Депрессия контроля стенки сосудов над гемостазом ведет при артериальной гипертензией (АГ) с метаболическим синдромом (МС) к нарастанию риска тромбозов [2], что диктует необходимость комплексной коррекции данного состояния [1]. Цель работы – оценить возможности коррекции антиагрегационной активности сосудов при АГ с МС с помощью комплекса из лозартана, пиоглитазона и немедикаментозного лечения. Обследовано 23 больных АГ 1-2 степени при МС, контроль 25 здоровых людей среднего возраста. Применялись гематологические и статистические методы. Агрегация тромбоцитов (АТ) на фоне венозной окклюзии у лиц с АГ при МС оказалась

ускоренной. Назначение больным лозартана, пиоглитазона и комплекса немедикаментозной терапии обусловило положительную динамику сосудистого гемостаза к 4 мес. лечения, однако, нормализации исследуемых показателей не наступало. Так, АТ на фоне временной окклюзии стенки сосуда к 4 мес. для коллагена составила $41,4 \pm 0,04$ с для АДФ $59,3 \pm 0,06$ с, ристомидина – $60,9 \pm 0,04$ с, H2O2 – $63,6 \pm 0,02$ с, тромбиновая и адреналиновая АТ – $75,2 \pm 0,04$ с и $128,3 \pm 0,04$ с и $113,7 \pm 0,04$ с, соответственно. Таким образом, назначение больным АГ при МС лозартана, пиоглитазона, гипокалорийной диеты и дозированных физических нагрузок уже через 4 мес. в значительной степени улучшает антиагрегационную активность сосудистой стенки.

Список литературы

1. Медведев И.Н., Кумова Т.А. Влияние эпросартана на агрегацию и внутрисосудистую активность тромбоцитов больных артериальной гипертензией при метаболическом синдроме // *Фундаментальные исследования.* – 2007. – №9. – С. 72–73.
2. Носова Т.Ю., Медведев И.Н. Современные взгляды на механизмы нарушения функций тромбоцитов при артериальной гипертензии с абдоминальным ожирением // *Успехи современного естествознания.* – 2007. – №12. – С. 371.

Технические науки

**К ВОПРОСУ ИССЛЕДОВАНИЯ
КОНТАКТНЫХ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ В АППАРАТАХ
С МАГНИТООЖИЖЕННЫМ СЛОЕМ**

Беззубцева М.М., Воронов М.С.

*Санкт-Петербургский государственный аграрный
университет, Санкт-Петербург,
e-mail: mysnegana@mail.ru*

Процесс измельчения в аппаратах с магнитоожигенным слоем, в том числе и в электро-

магнитных механоактиваторах (ЭММА) [1, 2, 3], носит одновременно как случайный, так и статический характер. Концептуально изучение вероятностных аспектов возникновения контактных взаимодействий между ферромагнитной средой [4] и частицами продукта проведены по аналогии с методикой исследования рабочих механических процессов в барабанных мельницах [5]. В аппаратах с подвижной ферромагнитной средой случайность проявляется