

алкогольного опьянения, 8 в легкой степени и у 2 алкоголь не обнаружен. Легкие телесные повреждения причинены в 22 случаях и у 5 потерпевших установлена средняя степень алкогольного опьянения, у 8 легкая и у 8 алкоголь не обнаружена. Таким образом, в 62 случаях причинения телесных повреждений 2 потерпевших находились в тяжелой степени алкогольного опьянения (3,4%), 21 потерпевший находился в состоянии средней степени (34,5%), 22 находились в состоянии легкой степени (35,5%) и 16 потерпевших в момент причинения повреждений были трезвы (26,6%).

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что одной из причин нападения со стороны неизвестных лиц в общественных местах является нахождение потерпевшего в состоянии алкогольного опьянения и травматическому воздействию чаще всего подвергаются мягкие ткани головы, кости черепа и головной мозг.

МОРФОЛОГИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ

Кусков Д.П. - врач Конотопской
отделенческой больницы.

Многочисленные химические вещества способны повреждать стенку желудка при непосредственном соприкосновении, так и в результате последующего всасывания и общего токсического действия на организм. В ответ на воздействие того или иного токсического соединения в желудке развиваются воспалительные и дегенеративные изменения.

При действии токсических химических соединений (в частности солей тяжелых металлов) на слизистую желудка макрокартина соответствует коагуляционному некрозу. Слизистая становится сухой, матового цвета, неравномерного кровенаполнения, складки

неподвижны. После отторжения струпа происходит образование обширных и глубоких язв, дно которых прокрашивается различными пигментами крови (метгемоглобином, геминном и др.).

В зоне непосредственного контакта с химическим веществом обнаруживаются серьезные структурные изменения со стороны железистых клеток, которые постепенно превращаются в клеточные элементы типа индифферентного эпителия. Главные, добавочные и пилорические клетки подвергаются дедифференцировке. Слизистая оболочка пронизана серозным или серозно-слизистым экссудатом. Собственный слой ее полнокровен и отечен, инфильтрирован полиморфноядерными лейкоцитами, со значительной примесью гистиоцитарных элементов, встречаются диапедезные кровоизлияния. Репаративные процессы в слизистой оболочке желудка выражены слабо.

Таким образом, поступающие в организм химические вещества, в том числе и соли тяжелых металлов, безусловно вызывают значительные морфологические изменения слизистой желудка, что приводит к серьезным нарушениям структуры и функции железистого аппарата.

ВЛИЯНИЕ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА СУБМИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ АДЕНОГИПОФИЗА

Полякова В.И., Гайдаш О.
Кафедра нормальной анатомии

Вслед за облучением в железе происходит общее возбуждение функциональной активности. Эта хорошо известная начальная фаза лучевой реакции в эксперименте выражалась в усилении функции выведения секрета из хромофильных клеток. Это внешне выражается дегрануляцией цитоплазмы ацидофилов, снижением интенсивности их окраски и гипертрофией базофилов.