традицией бронзового литья. Витые браслеты в виде обруча, височные украшения и мужские наборные пояса VI – VII вв. уже имели форму и размеры, близкие аналогичным серебряным вещам XVII — XIX вв. почти в каждом селении Дагестана были мастера серебряного дела, изготовлявшие всевозможные женские украшения: пояса, кольца, застежки, игольницы, мужские пояса. В то время это ремесло передавалось, из поколения в поколение и было, профессиональным.

В Дагестане производится огромное количество самых разнообразных украшений, включающих все виды художественной обработки серебра: литье, чеканку, зернь, накладную и ажурную филигрань, обычную и глубокую гравировку, чернь. Изделия дагестанского производства отличаются тщательной ювелирной отделкой, тончайшей гравировкой, разнообразием растительных мотивов. Кроме всего этого, дагестанцы изготовляют большое количество серег, перстней, браслетов и пряжек. Необходимо иметь в виду, что украшения такого рода одевались сравнительно редко. И поэтому, браслеты переходят от матери к дочери, из поколения в поколение и являются фамильной ценностью.

Сосуды всегда начищены до блеска. У дагестанцев еще живо поверье, что нечищеная посуда привлекает злых духов, блеска утвари боятся, поэтому хозяйка натирает толченым древесным углем сосуды с таким усердием, что большинство из них, относящихся к первой половине XIX в. на выпуклых местах протерто до дыр.

Изделия, предназначенные для свадебного костюма, были чрезвычайно богато отделаны и включали во многих случаях почти все известные техники художественной обработки серебра.

Таким образом, отметим, что высокие художественные традиции дагестанских мастеров в обработке металла, которые были выбраны в древности и в эпоху средневековья в ювелирном искусстве и в художественном бронзовом литье, сохранено мастерство, медночеканщиков и бронзолитейщиков дожили до наших дней. Сложны пути развития искусства Дагестана, и без знания его истоков многое не понять в современном творчестве его народа.

Медико-биологические науки

ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КРОВИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ТАУЗСКОГО РАЙОНА АЗЕРБАЙДЖАНА

Г.А. Акперова

Бакинский Государственный Университет, г. Баку, Азербайджан

Наиболее известными моногенными нарушениями крови, выявляемыми биохимическими методами и занимающими одно из ведущих мест в структуре детской заболеваемости и смертности, являются талассемия, дефицит фермента глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (Г6ФД) и гемофилия.

В Таузском районе Азербайджана из 18-ти новорожденных с диагнозом гемолитическая болезнь у 9-ти мальчиков и двух девочек взята капиллярная кровь для определения активности фермента Г6ФД.

У восьми мальчиков, являющихся гемизиготами по недостаточности Г6ФД установлен полный и частичный дефицит фермента: трое имели нулевую активность фермента — Г6ФД «0», пятеро — частичный дефицит фермента с фенотипом — Г6ФД «+».

У разнополых детей, больных талассемией, идентифицирован тип мутации β-глобинового гена. Установлена гомозиготность пробанда П.Ш. шести лет с клиническим диагнозом талассемии по одной мутации — замена нуклеотида гуанин на нуклеотид аденин в 110-й позиции малого — первого интрона β-глобинового гена — с генотипом — β^+-IVS-1-110 (G-A)/β^+-IVS-1-110 (G-A). У пробанда А.Л., девочки трех лет, диагностирован компаудный генотип: замена нуклеотида гуанин на нуклеотид аденин в 110-й позиции малого — первого интрона β-глобинового гена с генотипом — β^+-IVS-1-110 (G-A) и замена нуклеотида гуанин на нуклеотид аденин в первой позиции большого второго интрона β-глобинового гена с генотипом — β^0-IVS-2-1 (G-A): β^+-IVS-1-110 (G-A)/β^0-IVS-2-1 (G-A). Результатом таких мутаций β-глобинового гена является нарушение этапа сплайсинга процесса биосинтеза. В отличие от β^+-фенотипа, при β^0-фенотипе экспрессия гена полностью нарушается.

В Таузском районе зарегистрировано пятеро мальчиков с диагнозом гемофилия.

Изучение природы наследования панэтнических моногенных болезней крови, точное определение нозологического диагноза, идентификация типов мутаций информативно для исследования структуры общего генофонда, генного полиморфизма отдельных популяций, а также необходимо для составления единого регистра наследственных заболеваний и проведения квалифицированного медико-генетического консультирования. Подобные мероприятия, в конечном итоге, позволяют снизить груз патологической отягощенности популяций и предотвратить рождение детей с наследственными патологиями.

УЛЬТРАСТРУКТУРА ЛЕПТОМЕРНЫХ ФИБРИЛЛ В ПРОВОДЯЩИХ И РАБОЧИХ МИОЦИТАХ СЕРДЦА МЛЕКОПИТАЮЩИХ РАЗНЫХ ВИДОВ

Е.Р. Павлович

Лаборатория нейроморфологии с группой электронной микроскопии, института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова, РКНПК и кафедра морфологии МБФ РГМУ г. Москва, Россия,
erp114@rambler.ru

Изучали ультраструктуру лептомерных фибрилл (лептофибрилл) в сердцах кроликов, крыс, собак и людей в норме, эксперименте и патологии. Животные были здоровые, половозрелые самцы. Люди, умерли от травм несовместимых с жизнью, а также при внезапной сердечной и несердечной смерти. Экспериментальными моделями были гипокинезия (кролики), правосторонняя ваготомия (крысы) и кратковременное (до 3 часов) посмертное переживание материала в трупе животного (собаки). Материал фиксировали в глютаровом альдегиде (крысы, кролики) или в параформальдегиде (собаки, люди) и дофиксировали в четыре-