

**«Практикующий врач»,  
Италия (Рим, Флоренция), 7-14 сентября 2013 г.**

**Медицинские науки**

**ОЦЕНКА ИЗМЕНЕНИЙ МАССЫ ТИМУСА  
В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ**

<sup>1</sup>Рогальская С.В., <sup>2</sup>Волкова Л.В.

<sup>1</sup>Детская областная клиническая больница,  
Калининград;

<sup>2</sup>Балтийский федеральный университет  
им. И. Канта, Калининград,  
e-mail: volkova-lr@rambler.ru

Диагностика иммунодефицитных состояний у детей имеет большое значение, тем не менее, морфофункциональная характеристика вилочковой железы в педиатрической патологии (Ивановская Т.Е. и соавт., 1996; Волкова Л.В., Бондарев В.П., 2012), особенно в период до рождения ребенка, до настоящего времени остается непростой задачей. В связи с этим целью настоящей работы была оценка распределения показателей массы вилочковой железы у плодов и новорожденных по материалам перинатальных аутопсий в Калининградской области, проведенных в 2011-2012 гг.

При анализе 31 протокола перинатальных вскрытий (сроки гестации 26-43 нед.) установили, что среди умерших было в 1,8 раза больше мальчиков и в значительном числе наблюдений (более 90%) имелись отклонения показателей

массы тимуса по сравнению с «условной нормой» (Сорокин В.Ф., 1980). В общей структуре секционных наблюдений более чем в 1,5 раза преобладали случаи уменьшения массы органа (54,8%) по сравнению с числом гиперплазий (35,5%). Среди умерших с отклонениями массы вилочковой железы на 50% и более уменьшение массы тимуса (5 вскрытий) и его гиперплазия (5 случаев) встречались в равных соотношениях. Выявлена высокая частота ассоциации уменьшения массы вилочковой железы с инфекционными поражениями ребенка и плаценты, что указывает на актуальность проблемы верификации внутриутробных инфекций и изучения патогенетических механизмов изменения лимфоидных органов при внутриутробном инфицировании. Значительное число выявленных отклонений в показателях массы вилочковой железы по сравнению с известной «условной нормой» подчеркивает значимость исследований, направленных на формирование ясных представлений о нормальных антропометрических и органометрических показателях, о гистологических характеристиках органов иммунной системы у детей в перинатальный период с учетом сроков гестации и региональных особенностей.

**«Производственные технологии»,  
Италия (Рим, Флоренция), 7-14 сентября 2013 г.**

**Технические науки**

**КОМПЛЕКСНАЯ  
ПЛАСТИФИЦИРУЮЩАЯ ДОБАВКА ДЛЯ  
КЕРАМИЧЕСКИХ МАСС НА ОСНОВЕ  
ВТОРИЧНОГО СЫРЬЯ**

Бессмертный В.С., Здоренко Н.М.,  
Симачёв А.В., Исофатова Д.И.

Белгородский инновационно-технологический центр  
«ТРАНСФЕР», Белгород,  
e-mail: vbessmertnyi@mail.ru

Для получения конкурентоспособных керамических изделий в состав шликеров и керамических масс вводят различные корректирующие добавки [1, 2].

В настоящее время актуальным направлением для исследований является разработка модификаторов для керамики из промышленных отходов, с помощью которых улучшается качество готовой продукции и одновременно решается проблема утилизации продуктов после эксплу-

атации. Поэтому экспериментально нами была разработана эффективная комплексная пластифицирующая добавка для керамических масс на основе отработанного жиросодержащего сорбента (ОЖСБМ), который модифицирован комплексом, содержащим гидроксид натрия (NaOH) и триполифосфат натрия ( $\text{Na}_5\text{P}_3\text{O}_{10}$ ) при оптимальном соотношении компонентов 1:3 соответственно. Разработанный комплексный пластификатор применяли в виде однородной массы. Содержание ОЖСБМ+NaOH+ $\text{Na}_5\text{P}_3\text{O}_{10}$  в керамической массе не превышало 10%.

В ходе экспериментов нами было обнаружено, что значения реологических характеристик керамической массы при раздельном введении в любой последовательности компонентов добавки ОЖСБМ+NaOH+ $\text{Na}_5\text{P}_3\text{O}_{10}$  практически такие же как и при введении ее в виде однородной массы. Установлено, что данная технология введения добавки в керамические массы