

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

Медицинские науки

**ОЦЕНКА ИЗМЕНЕНИЙ МАССЫ ТИМУСА
В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ**

¹Рогальская С.В., ²Волкова Л.В.

¹Детская областная клиническая больница,
Калининград;

²Балтийский 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 отдельном 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