

по точкам фиксации является типичной для птиц. Однако следует отметить, что латеральная плече-трехглавая мышца отсутствует.

Степень развития и количество мышц, действующих на крыло у исследуемых птиц, разная, мы предполагаем, что это обусловлено функциональными нагрузками вследствие приспособления того или иного вида птиц к определенному типу, скорости и длительности полёта.

УДК 591.4:591.144:636.31

АНАТОМИЯ ГРУДНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА КАРАКУЛЬСКИХ ОВЕЦ

Нарзиев Б.Д., Нарзиев Н.Б., Даминов А.С., Юлчиев Ж.Б.

Самаркандский институт ветеринарной медицины,
г. Самарканд, Узбекистан

Введение. Грудной проток впервые обнаружили у собаки и описали J. Requet в 1651 году и Van-Horn в 1952 году. Впервые описали и изобразили проток у человека O. Rudbeck и Th. Bartolina в 1653 году (цит. М.И. Перельман, И.А. Юсупов, Т.Н. Седова, 1984), Я.А. Рахимов изучил грудной лимфатический проток у млекопитающих.

По данным В.М. Петренко (2015), грудной проток закладывается на уровне средних и нижних грудных позвонков в виде нескольких обособленных лимфатических щелей или мешков, которые затем сливаются и образуют два канала вдоль непарной и полупарной вен. Правый канал у человека обычно становится главным. Он направляется к левому яремному лимфатическому мешку, образованному выпячиванием боковых стенок внутренних яремных и подключичных вен. Из них развивается устье грудного протока. В правый главный канал на уровне дуги аорты впадает левый канал. Соединения между обоими каналами и левый канал постепенно редуцируются или остаются в виде тонкого ствола, расположенного параллельно правому каналу. Из правого канала развивается грудной проток.

Грудной проток собирает лимфу почти со всего тела, за исключением правой половины головы и шеи, правой верхней конечности, правой половины грудной стенки и грудной полости. Из этих областей лимфу принимает правый лимфатический проток (Д.А. Жданов, 1969; М.Р. Сапин, 1982 и др.).

По данным Б.З. Иткина; К.А. Петракова, 1974; Р.Т. Панченкова и соавт., 1982, Ю.И. Бородина, 1990, грудной проток представляет собой тонкостенную, слегка извилистую трубку, похожую на вену. Длина протока от 30 до 41 см. Диаметр грудного протока неравномерен на всем протяжении: в начальном и конечном отделах он достигает 8-12 мм, а в грудном отделе обычно не превышает 2-4 мм. При наполнении грудного протока лимфой его стенки принимают окраску соответственно цвету лимфы, в норме белесовато-желтую.

По данным Ю.Е. Выренкова, Ю.Н. Андрюшина (2014), Ю.И. Бородин (1990) и других, стенка грудного лимфатического протока по своему строению напоминает стенку вен и состоит из трех слоёв: адвентициального, мышечно-эластичного и эндотелиального.

При описании анатомии грудного протока Н. Ваум (1912) различает в нем поясничную цистерну, посткардиальную и прекардиальную части. Однако с топографической точки зрения, как указывает Б.З. Иткин (1965), необходимо делить грудной проток на брюшную, грудную и шейную части. При этом М.И. Перельман, И.А. Юсупов, Т.Н. Седов (1984) в грудном протоке различают три отдела - забрюшинный, грудной и шейный.

На наш взгляд, такое деление грудного протока с топографо-анатомической точки зрения будет наиболее правильным.

Материалы и методы исследования – исследования проводились на кафедре Ветеринарной хирургии и Нормальной анатомии Самаркандского института ветеринарной медицины. Материалом для исследования служили 7 голов трупов каракульских овец, павших от незаразных болезней или забитых с экспериментальной целью. В методическом отношении изучение лимфатической системы является наиболее трудоемким, так как до сих пор не разработали совершенные методы выявления лимфатических сосудов. Используется метод инъекции контрастных веществ в толщу тканей или органа. В связи с этим в своей работе мы использовали следующие методики: выявление лимфатических сосудов с использованием различных контрастных веществ (черная тушь, 10% раствор колларгола, масса Gerota), послойная препаровка с анатомо-топографическим описанием, масштабное фотографирование, координатная диоптрография, визиография по методу проф. Плахотина и Ханжина, обработка первичных диоптограммы и изготовление топографоанатомических карт, лимфорентгенография.

Результаты исследования. Начало грудного лимфатического протока у каракульских овец формируется на уровне крестцово-поясничной области от слияния магистральных лимфатических сосудов идущих от правой и левой тазовых конечностей, продвигаясь краниально до уровня второго поясничного позвонка, где сливаются правый и левый поясничные и кишечные лимфатические стволы. На месте их слияния проток имеет вытянутое ампулообразное расширение - поясничную цистерну. Продвигаясь, краниальный грудной проток пересекает а. Renalis, далее проходит между ножками диафрагмы и до первого грудного позвонка идёт по дорсальной поверхности аорты между ней и непарной веной (*v. azygas*) на передней поверхности тел позвонков. Краниально от пятого грудного позвонка проток опускается ниже аорты и следует по левой стороне пищевода. На уровне границы верхней и средней трети первого ребра грудной лимфатический проток выходит из грудной полости. Краниальнее первого ребра проток делает дугообразный поворот направляясь в сторону левой яремной вены, и впадает в него на 1-1,5 см кпереди от первого ребра. В некоторых случаях у каракульских овец грудной лимфатический

проток образует ампуловидное расширение после него образует два устья, одно из которых впадает в левую яремную вену, другое направляется краниально, пересекает восходящую шейную артерию, и вену пронизывает грудно-сосцевидный мускул и впадает во внутреннюю яремную вену. При этом имеет значение строение концевой части грудного лимфатического протока, он может быть мономагистральный, дельтовидный, полимагистральный. По нашим исследованиям, в 75% случаев у каракульских овец встречается мономагистральный тип строения концевой части грудного лимфатического протока, соответственно дельтовидный – 15%, полимагистральный – 10%.

Заключение. Таким образом, грудной лимфатический проток у каракульских овец берёт своё начало пояснично-крестцовой области и заканчивается на уровне первого ребра, где перед впадением, образуя ампуловидное расширение, впадает в левую яремную вену.

УДК 619:611.651:636.1

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЯИЧНИКА КОБЫЛ

Попик М.А., Дышлюк Н.В.

Национальный университет биоресурсов и природопользования
Украины, г. Киев, Украина

Известно, что яичник (*Ovarium*) является парной половой железой смешанной секреции. В нем развиваются и созревают яйцеклетки (овоциты), а также синтезируются половые гормоны – эстроген и прогестерон. Регуляция обеих функций яичника осуществляется с помощью гонадотропных гормонов гипофиза – фолликулостимулирующего и лютеинизирующего, выработка которых, в свою очередь, контролируется соответствующими гипоталамическими рилизинг-факторами (Глаголев П.А., Иполитова В.И., 1977). Морфологические особенности яичников хорошо изучены у коров (Игумнов А., 1970; Грызлов В.П., 1973) и недостаточно у кобыл, что послужило целью этого исследования.

Материал для исследований отобрали от половозрелых клинически здоровых кобыл ($n = 3$). При выполнении работы использовали комплекс анатомических и гистологических методов (Меркулов Г.А., 1969).

Проведенными исследованиями подтверждено, что яичники кобыл крупные, бобовидной формы, расположены в поясничной области и подвешены на брыжейке (части широкой маточной связки). На яичнике заметны трубный и маточный концы, брыжеечный и свободный края, латеральная и медиальная поверхность. К трубному концу прикрепляется воронка яйцевода, а к маточному – собственная связка яичника, продолжающаяся к рогу матки. Вентролатеральный край этого органа имеет углубление – овуляционную ямку, в которой