

начала XX века попытки объяснить клинические синдромы, связанные с патологией паращитовидных желез, носили интуитивный характер и не имели научного обоснования и подтверждения. Существование паращитовидных желез в организме человека было впервые отмечено в 1855 году в работах R. Remak и в 1863 году Р. Вирховым. Значительным успехом считалось описание паращитовидных желез R. Owen (1852), который при вскрытии индийского носорога обнаружил желтый, компактный железистый орган, прикрепленный к щитовидной железе в области латеральной поверхности верхнего полюса. Несмотря на описание R. Owen, открытие и название паращитовидных желез приписывают шведскому ученому I. Sandström. В 1880 году он обнаружил небольшие образования в области щитовидной железы у собаки, кролика, кота, быка и лошади. Ученый сделал подробное анатомическое описание найденных структур, и с этого момента данный орган получил название «паращитовидная железа». Первая же попытка обнаружить паращитовидные железы у человека увенчалась успехом, а на последних 50 трупах были детально описаны размер, типичное расположение и его варианты, а также кровоснабжение желез.

После изобретения микроскопической техники началась новая эра изучения гистологического строения паращитовидных желез. Было установлено, что паращитовидная железа – паренхиматозный орган, имеющий трабекулярное строение. Также было выделено два вида клеток: оксифильные и главные (базофильные). Несмотря на значительный прогресс медицинской науки и техники, в настоящее время существует много спорных вопросов относительно структурной организации паращитовидных желез, а также их связей с другими органами и системами организма.

**Ерохина В. В., Хромей Е. В.**  
**СРАВНИТЕЛЬНАЯ И ЭВОЛЮЦИОННАЯ АНАТОМИЯ**  
**ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ**

**Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии**

**Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина**

**Научный руководитель: доцент Степаненко А. Ю.**

Паращитовидные железы относятся к жизненно важным органам, без которых невозможно функционирование организма. Паращитовидные железы выявляются у всех классов позвоночных животных, начиная с рыб. Большинство авторов сходятся во мнении, что паращитовидные железы сформировались примерно 100 миллионов лет назад в процессе эволюционного развития земноводных. Это связано с выходом данных представителей животного мира на сушу, при котором возникла необходимость в задержке ионов кальция в организме. Другие авторы считают, что формирование паращитовидных желез произошло около 360-300 миллионов лет назад в каменноугольный период палеозойской эры. Данное обстоятельство было связано с качественным изменением химического состава окружающей среды, что повлекло за собой возникновение необходимости в депонировании кальция.

У человека и большинства животных имеется две пары паращитовидных желез, которые по локализации разделяют на верхние и нижние. Верхняя пара лежит приблизительно посередине длинной оси каждой из долей щитовидной железы, а нижние паращитовидные железы расположены вблизи ее нижних полюсов. Другая важная анатомическая особенность паращитовидных желез заключается в том, что число их непостоянно. По данным литературы дополнительные паращитовидные железы у человека в 2/3 наблюдений располагаются ниже нижнего полюса

щитовидной железы и связаны с тимусом, а в 1/3 случаев – между долями щитовидной железы. Приблизительно в 26% случаев нижние паращитовидные железы обнаруживаются в шейной части тимуса, а в 2-4% случаев нижние паращитовидные железы ассоциированы с вилочковой железой в верхнем средостении. Описаны единичные случаи, когда одна из пар паращитовидных желез отсутствует. Общее количество паращитовидных желез у человека может варьировать от 2 до 12. При этом зависимость количества паращитовидных желез от пола не выявлена. В случае наличия более 4 желез, большинство из них являются рудиментарными.

Количество и локализация паращитовидных желез у животных разных видов неодинаковы. У крыс, мышей и хомяков в норме имеется одна пара паращитовидных желез, которая развивается из III пары жаберных карманов и расположена на латеральной поверхности верхнего полюса каждой из долей щитовидной железы. Кроме того, паращитовидные железы большинства млекопитающих представлены только одним видом клеток - главными паратироцитами. Оксифильные клетки, постоянно встречающиеся в железах взрослых людей, описаны также у крыс, обезьян, быков, лошадей и монгольских песчанок.

Таким образом, количество и строение паращитовидных желез у животных разного вида отличаются, что может быть связано со сложившимися в процессе эволюции приспособлениями к условиям окружающей среды.

**Завгородний А.С.**  
**ВИДЫ ОПУХОЛЕЙ КОСТНОЙ ТКАНИ И ИСТОЧНИКИ ИХ**  
**ВОЗНИКНОВЕНИЯ.**

**Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии**  
**Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина**  
**Научный руководитель: Золотько К. Н.**

По статистическим данным в городе Харькове ежемесячно около 30-40 человек ждут операции по поводу костной онкологии. Злокачественные заболевания костной ткани поражают разные возрастные категории, но в большем количестве - молодых людей в возрасте 15-20 лет. Основными клетками, принимающими участие в опухолевом процессе, являются остеобласты и остеокласты. Остеобласты – клетки, образующие костную ткань, находятся в глубоких слоях надкостницы и в местах регенерации. Остеокласты – многоядерные клетки гематогенной природы, которые секретируют гидролитические ферменты, разрушающие обызвествленный хрящ и кость. Располагаются на поверхности костных перекладин.

Целью данной работы является обобщение существующих данных об опухолях костной ткани, что может содействовать своевременной дигностике и более эффективному лечению

Доброкачественные опухоли включают в себя остеид-остеому и остеобластокластому. Развитие опухолевого процесса связано с патологическим делением атипичных остеобластов. Активация таких клеток приводит к образованию дефекта костной ткани. Остеокласты объединяются в группы, которые активно разрушают костную ткань. В дальнейшем может произойти малигнизация. Остеосаркома – быстро развивающаяся злокачественная опухоль, процесс возникновения которой связан с генетическими изменениями в клетках кости, которые быстро делятся и мигрируют в близлежащие ткани.