

УДК 619:611.728.4:636.8

**ГІСТОСТРУКТУРА ТА АНГІОАРХІТЕКТОНІКА КАПСУЛИ
ТАРСАЛЬНОГО СУГЛОБА КОТА ВІДНОСНО АНАТОМІЧНИХ
ПОВЕРХОНЬ**

Нечипорук Є. В., аспірантка (evneshiporuk@gmail.com), **Новак В. П.**, доктор біологічних наук, професор, **Мельниченко А. П.**, кандидат біологічних наук, доцент, **Бевз О. С.**, кандидат ветеринарних наук, доцент

Білоцерківський національний аграрний університет, м. Біла Церква

Хвороби дистального відділу тазових кінцівок – досить поширена проблема серед котячих. Важливе значення в розвитку патологічних процесів в суглобах має стан синовіальної оболонки капсули суглоба та судин, які забезпечують трофічні процеси як капсули, так і суглоба в цілому. Але в науковій літературі недостатньо описана морфологія капсули тарсального суглоба ссавців, зокрема kota домашнього. Тому метою нашої роботи було встановити загальні принципи будови капсули тарсального суглоба kota домашнього відносно анатомічних поверхонь, а також дослідити особливості топографії судинних елементів в різних ділянках капсули.

Матеріали і методи досліджень. В роботі була використана капсула тарсального суглоба 5 котів, безпородних, статевозрілих, без патологічних процесів в тазових кінцівках. Капсулу фіксували в 10 %-му розчині нейтрального формаліну, виготовляли зрізи на заморожувальному мікротомі, товщина зрізів 10-15 мкм. Фарбували зрізи гематоксиліном та еозином з диференціацією в солянокислому спирті. Мікроскопічні дослідження проводили за допомогою мікроскопа Axiostar plus (Karl Zeiss).

За результатами досліджень, капсула тарсального суглоба kota домашнього має типову будову, тобто складається з фіброзної та синовіальної оболонок. Фіброзна оболонка капсули має в своєму складі різнонаправлені колагенові волокна та їх пучки в залежності від анатомічної поверхні (плантарна, дорсальна, медіальна, латеральна). Товщина синовіальної оболонки

та підсиновіального шару також відрізняється в різних ділянках капсули суглоба.

Синовіальна оболонка капсули тарсального суглоба з плантарної поверхні складається з 4-5 рядів синовіоцитів, має довгі ворсини, в які заходять судинні структури. Фібозна оболонка з цієї поверхні також значно насичена судинами, які формують анастомози та дуги. В фіброзній оболонці були виявлені невеликі острівці жирової тканини.

Синовіальна оболонка дорсальної частини капсули також складається з 4-5 рядів синовіоцитів, але, на відміну від плантарної поверхні, виражених ворсин не має. Підсиновіальний шар досить тонкий і має незначну кількість структур гемомікроциркуляторного русла.

На поверхні синовіальної оболонки медіальної частини капсули формуються складки та ворсини різної форми. Фібозна оболонка має значну кількість структур гемомікроциркуляторного русла, в порівнянні з іншими поверхнями капсули. В фіброзній оболонці виявлені крупні артеріоли та венули, капіляри мають різну архітекtonіку і формують дуги та петлі.

Синовіальна оболонка латеральної частини капсули має найменшу кількість рядів синовіоцитів. На її поверхні формуються складки у вигляді трикутника. Фіброзну оболонку з цієї поверхні формують три шари колагенових волокон та їх пучків: поперечний, циркулярний та поздовжній. Переважна кількість судинних структур знаходиться в циркулярному шарі.

Підсумовуючи викладене вище, можемо сказати, що структура синовіальної та фіброзної оболонок, їх насиченість судинними елементами різняться в залежності від анатомічної поверхні капсули, що, можливо, пояснюється різним навантаженням на окремі поверхні під час руху тварини.