

результатам оценки индекса Риса—Айзенка за последние 10 лет произошло увеличение числа астеников на 3,28% за счет уменьшения доли нормостеников при сохранении количества гиперстеников. По индексу Таннера в сравнении с данными 1-й группы прослеживалось увеличение доли гинекоморфии на 6,55%, а также сокращение доли мезоморфии на 3,28% и андроморфии — на 4,28%. По индексу Эрисмана во 2-й группе отмечалось увеличение числа лиц с пропорциональной грудной клеткой на 3,28%, уменьшение доли девушек с широкой грудной клеткой на 3,28% при неизменной преобладающей в обеих группах доли лиц с узкой грудной клеткой (81,97%). Таким образом, изменения соматометрических параметров у девушек Пензенского региона характеризовались расслоением группы по весовым показателям с увеличением числа лиц с лишней и недостаточной массой тела на фоне продолжающейся астенизации популяции при соответствии, в целом, пола нормальному телосложению.

Галушко Т. Г., Гринберг Е. Б. (г. Астрахань, Россия)

**УЛЬТРАЗВУКОВАЯ АНАТОМИЯ СВЯЗКИ НАДКОЛЕННИКА
У ФУТБОЛИСТОВ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА**

Galushko T. G., Grinberg Ye. B. (Astrakhan, Russia)

**ULTRASOUND ANATOMY OF THE PATELLAR LIGAMENT
IN FOOTBALL PLAYERS OF THE FIRST PERIOD OF ADULTHOOD**

Повреждения коленного сустава составляют около 30% от всех травм у спортсменов-футболистов. Связка надколенника является важнейшей структурой, обеспечивающей стабильность коленного сустава. Цель исследования — изучить сонографическое строение связки надколенника у мужчин первого периода зрелого возраста, занимающихся футболом. В исследовании приняли участие 54 добровольца первого периода зрелого возраста: 31 из них — футболисты и 23 мужчины того же возраста, не занимающиеся футболом (группа сравнения). Сонография проводилась на ультразвуковом сканере Sonoline G-60 фирмы Siemens. Анализ данных морфометрии показал, что длина связки по передней и задней ее поверхностям у лиц, не занимающихся спортом, составила $62,2 \pm 0,5$ мм и $37,3 \pm 0,5$ мм соответственно, у футболистов — $58,0 \pm 0,5$ мм и $35 \pm 0,3$ мм. Структура связки у мужчин, занимающихся футболом, была неоднородна, в местах фиксации к костным образованиям экзогенность ее значительно снижалась. При поперечном сканировании у лиц группы сравнения толщина связки в проекции ее верхней трети составила $4,1 \pm 0,4$ мм, в средней — $3,6 \pm 0,5$ мм, нижней — $4,7 \pm 0,3$ мм, у футболистов — $3,5 \pm 0,3$, $2,6 \pm 0,5$, $3,3 \pm 0,5$ мм соответственно. Ширина связки прогрессивно увеличивалась по мере удаления ее от надколенника. Таким образом, линейные параметры связки надколенника имеют значимые различия у мужчин, не занимающихся спортом, и футболистов. У футболистов отмечено повышение ее экзогенности, волокнистая структура связки сглаживается.

Галушко Т. Г., Емелина Л. Ю. (г. Астрахань, Россия)

**ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ SOFT SKILLS У СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Galushko T. G., Yemelina L. Yu. (Astrakhan, Russia)

**CHARACTERISTICS OF FORMING SOFT SKILLS OF STUDENTS
OF MEDICAL UNIVERSITY**

В соответствии с ФГОС ВО выпускник медицинского вуза должен обладать теоретическими знаниями, а также овладеть регламентируемым объемом практических умений. В процессе обучения у студентов формируются нетехнические навыки или soft skills. Soft skills, называемые также «мягкими навыками», представляют собой комплекс личностных качеств, которые повышают эффективность профессиональной деятельности. Основной задачей современной системы образования является не только формирование у обучающихся определенного объема знаний и умений, но и выработка и реализация таких качеств личности, как конкурентоспособность, формирование командных навыков, стремление к лидерству, умение сформулировать и высказать мнение, доказать точку зрения и т. д. Обучающиеся в медицинских вузах имеют проблемы с устным изложением собственных мыслей, умением вести грамотную беседу. Поэтому одним из способов развития soft skills у студентов является деловая игра, которая представляет собой моделирование какой-либо профессиональной ситуации с внедрением проблемы и определением ролей для каждого студента. Таким образом, применение предлагаемого метода обучения на занятиях в высших медицинских учебных заведениях способствует повышению мотивации студентов к обучению, оптимизации процесса мышления, что, в целом, повысит качество образования.

Ганиева Г. М. (г. Баку, Азербайджан)

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ НОРМЕ И ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ**

Ganieva G. M. (Baku, Azerbaijan)

**COMPARATIVE ANATOMICAL CHARACTERISTICS OF THE THYROID
GLAND IN NORM AND TOXIC GOITER**

Изменение в анатомических структурах щитовидной железы (ЩЖ) является одной из наиболее частых проявлений тиреоидных патологий. Поэтому сравнительное изучение анатомических структур ЩЖ в норме и различных патологий железы представляет большой интерес не только в теоретическом, но и в клиническом аспекте, в частности, при дифференциальной диагностике патологий ЩЖ. В этой связи цель настоящего исследования — сравнительное изучение анатомических структур ЩЖ в норме и при токсическом зобе. Анализ препаратов ЩЖ методом электронной микроскопии показал следующее: структурные элементы паренхимы и стромы ЩЖ при токсическом зобе подвергаются значительным количественным и качественным изменениям. Так, в норме ЩЖ представлена в основном тиреоидными фолликулами среднего размера. Стенка фолликула выстлана эпителиальными клетками — тиреоцитами, которые могут быть кубической либо уплощенной формы. Ядро тиреоцитов — крупное, занимает большую часть клетки, располагаясь в её базальной части, имеет овальную форму. Для