

ентов брюшного соматотипа. Масса миокарда левого желудочка имела сильную корреляционную взаимосвязь с общим количеством жира ($r=0,89$; $p<0,01$). Общее количество жира также значимо связано с ударным объемом сердца ($r=0,84$; $p<0,01$) и с сердечным индексом ($r=0,92$; $p<0,001$). Аналогичный корреляционный анализ, проведенный в группе людей с неопределенным соматотипом, не выявил зависимости между эхокардиографическими и антропометрическими показателями. Полученные результаты указывают на наличие конституциональных особенностей морфофункциональных показателей сердца у мужчин различных соматических типов в условиях гипертрофии левого желудочка.

Владимирова Я. Б., Кокорева Т. В., Галейся Е. Н.
(Москва, Россия)

**НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АНАТОМИИ
ЗУБОЧЕЛЮСТНОГО АППАРАТА НА I
КУРСЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Vladimirova Ya. B., Kokoreva T. V., Galeisya Ye. N.
(Moscow, Russia)

**SOME ASPECTS OF STUDY OF THE DENTOALVEOLAR
SYSTEM ANATOMY IN THE FIRST YEAR AT THE FACULTY
OF DENTISTRY**

Анатомия как фундаментальная дисциплина медицинской науки создает базу для последующих клинических дисциплин уже на первых курсах медицинского вуза. Преподавание анатомии на стоматологическом факультете имеет свои специфические особенности. Ключевой темой, формирующей навык будущей профессии, является анатомия зубочелюстного аппарата. Первокурсники не только знакомятся с макроанатомией зуба, но также подробно изучают развитие, ткани зуба, расположение зуба в зубном ряду, частную анатомию зубов и зубочелюстных сегментов, факторы, причины и характер формирования аномалий и деформаций зубочелюстного аппарата. В последствии это поможет сформировать у обучающихся умение оценивать информацию о строении зубов, безошибочно и точно различать зубы, даст возможность на последующих профильных стоматологических кафедрах определять отклонения от нормы, наличие и локализацию патологических процессов. Современные стандарты медицинских образовательных программ значительно повышают требования к уровню профессиональной подготовки, которую определяет устойчивое формирование профессиональных компетенций, закладка которых осуществляется уже на первом курсе.

*Власенко В. С., Кособоков Е. А., Дудолодова Т. С.,
Гуляева Е. А.* (г. Омск, Россия)

**МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ
ПЕЧЕНИ МОРСКИХ СВИНОК
ПРИ ДЕЙСТВИИ ПРЕПАРАТА КИМ-М2 НА МОДЕЛИ
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА**

*Vlasenko V. S., Kosobokov Ye. A., Dudoladova T. S.,
Gulyaeva Ye. A.* (Omsk, Russia)

**MORPHOMETRIC PARAMETERS OF GUINEA PIG LIVER
UNDER THE INFLUENCE OF KIM-M2 DRUG IN THE MODEL
OF EXPERIMENTAL TUBERCULOSIS**

С целью оценки влияния специфического иммуномодулятора КИМ-М2 на биорезистентность морских свинок, инфицированных *Mycobacterium bovis*, проведено морфометрическое исследование паренхимы печени на 15 животных, разделенных на 3 группы. Пять интактных особей (1-я группа) служили контролем. Животным 2-й и 3-й подопытных групп ($n=10$) вводили вирулентную культуру *M. bovis*, штамм 14, подкожно в дозе 0,001 мг/мл. При этом животным 3-й группы ($n=5$) за 30 сут до инъекции подкожно вводили КИМ-М2 в дозе 500 мкг белка. Эксперимент выполнен с соблюдением правил гуманного обращения с животными. По результатам морфометрических измерений с помощью калиброванной окулярной сетки рассчитывали показатели восстановительных процессов в печени (паренхиматозную плотность, функциональную клеточную массу, ядерную массу, индекс массы двухядерных клеток, масс-митотический индекс, функциональный кариоклеточный индекс, среднюю площадь среза гепатоцита). Выявлено, что вирулентный штамм вызывал развитие дистрофических и деструктивных изменений в паренхиме печени, сопровождавшихся полнокровием, застойными явлениями и холестазом, а также снижение выраженности репаративных процессов. Введение специфического иммуномодулятора КИМ-М2 до инфицирования микобактериями животных способствовало значительно снижению выраженности патологических изменений в печени и усилению репаративного гистогенеза (возросло содержание гепатоцитов с маркером Ki-67), что отражало повышение биорезистентности экспериментальных животных к инфицированию патогенными микобактериями.

*Власова Е. В., Перепелкин А. И., Мандриков В. Б.,
Краюшкин А. И.* (г. Волгоград, Россия)

**АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СТОПЫ БЕРЕМЕННЫХ
ЖЕНЩИН В РАЗЛИЧНЫЕ СРОКИ ГЕСТАЦИИ**

*Vlasova Ye. V., Perepelkin A. I., Mandrikov V. B.,
Krayushkin A. I.* (Volgograd, Russia)

**ANATOMICAL STUDY OF THE FOOT OF PREGNANT WOMEN
AT VARIOUS PERIODS OF GESTATION**

Во время беременности в организме женщины происходят постоянные анатомические и физиологические изменения, затрагивающие функционально важные системы, в том числе опорно-двигательный аппарат, изменяются походка и постановки стопы на опорную поверхность. В течение беременности непрерывно растет нагрузка на кости таза, нижних конечностей, в том числе стоп и к концу первого триместра около 25% женщин по этим причинам утрачивают работоспособность. На приеме в женских консультациях

беременные женщины часто предъявляют жалобы на отечность и боли в нижних конечностях, при осмотре отмечаются разной степени выраженности отеки нижней трети голени и голеностопного сустава, при пальпации — боль в стопе различной степени интенсивности. Проведенный нами анализ литературных источников, посвященных изучению данной проблемы дал скудные и противоречивые результаты. В ходе настоящего исследования нами были отобраны 50 женщин в возрасте 18–21 года, состоящих на учете в женской консультации. При помощи автоматизированного программно-аппаратного комплекса на протяжении всего срока наблюдения проведено исследование линейных, угловых и плоскостных анатомо-функциональных параметров стопы беременных женщин в возрасте 18–21 года. В ходе исследования отмечалось увеличение линейных параметров и изменение угловых параметров к концу срока гестации. Предложенный авторами оригинальный метод исследования позволяет всесторонне изучить анатомо-функциональные изменения стопы на протяжении всего гестационного периода.

Водолев К. К., Торсунова Ю. П. (г. Пермь, Россия)

**ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ ОПЕРАТИВНОЙ ПАМЯТИ
У СТУДЕНТОВ ПГМУ ИМ. АКАД. Е. А. ВАГНЕРА**

Vodoleyev K. K., Torsunova Yu. P. (Perm, Russia)

**SEX-SPECIFIC DIFFERENCES OF SHORT-TERM MEMORY
AMONG STUDENTS OF E. A. WAGNER PSMU**

Оперативная память — процесс в головном мозгу, обеспечивающий решение конкретных задач, связанных с удержанием на короткий период времени некоторого количества символов, цифр, букв. Ведущую роль в организации этого процесса в головном мозгу играет префронтальная кора больших полушарий. Она функционирует как промежуточное звено между памятью и действием, являясь частью реципрокного взаимодействия между центральной бороздой и основными сенсорными, лимбическими и премоторными зонами коры. Целью исследования стало изучение оперативной памяти у студентов II курса лечебного факультета. Было проведено исследование по определению количества операций, которые способны совершать студенты за 1 мин. Для этого использована таблица, состоящая из 7 строк и 3 столбцов, в каждой строке было записано 2 числа (третья клетка оставалась пустой). Испытуемым предъявлялась таблица на 1 мин для вычисления результата в каждом ряду (сложение двух чисел и сравнение полученного результата с числом 10). В исследовании принял участие 71 человека (23 мужчины и 48 женщин). Средний возраст составил $20,0 \pm 1,0$ год. За одну операцию считали действие по сложению двух однозначных чисел, которые при сумме дают ответ меньше 10. Если ответ больше 10, то считалось, что операций две, т.к. помимо сложения чисел требуется удержание в памяти того факта, что при сложении предыдущего разряда получилось число, больше 10, и следует добавить еще 1 при вычислении текущего разряда. После подсчета коли-

чества операций у каждого человека нами был вычислен средний показатель количества операций отдельно для мужчин и женщин с коэффициентом надежности 0,95 и критерием *t* Стьюдента 2,07 для лиц мужского пола и 2,021 — для женского. Количество операций у лиц мужского пола соответствовало $15,67 \pm 2,89$, у лиц женского пола — $13,34 \pm 2,56$.

Волков Д. В., Тарасенко В. С., Миненко К. С.

(г. Оренбург, Россия)

**СТРУКТУРНО-
ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ГИПОТАЛАМО-
ГИПОФИЗАРНОЙ НЕЙРОСЕКРЕТОРНОЙ СИСТЕМЫ
В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПЕРИТОНИТА
НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРФТОРАНА
И СУПЕРОКСИДДИСМУТАЗЫ**

Volkov D. V., Tarasenko V. S., Minenko K. S.

(Orenburg, Russia)

**STRUCTURAL AND FUNCTIONAL STATE
OF THE HYPOTHALAMIC-PITUITARY NEUROSECRETORY
SYSTEM IN EXPERIMENTAL PERITONITIS
AND ADMINISTRATION OF PERFTORAN AND
SUPEROXIDE DISMUTASE**

Изучено структурно-функциональное состояние гипоталамо-гипофизарной нейросекреторной системы (ГНС) в условиях экспериментального калового перитонита (ЭКП), в т.ч. при применении перфторана и рекомбинантной супероксиддисмутазы (РСОД). Животных разделили на 3 группы по 30 особей: 1-я — без лечения; 2-я — получавшие 6 мл/кг/сут 0,9% раствора NaCl; 3-я — раствор РСОД 0,2 мг/кг/сут и перфторан в дозе 6 мл/кг/сут. Сроки наблюдения составили 1, 2 и 3 сут. Летальность среди животных была в 1-й группе через 1 сут 60%, через 2 сут — 80%, через 3 сут 90%. Во 2-й группе соответственно срокам наблюдения погибли от 40 до 80% животных. В 3-й группе летальность составила от 10% (1-е сутки) до 50% (3-и сутки). Установлено, что через 2–3 сут в 1-й и 2-й группах отмечены факты, свидетельствующие о блокировании высвобождения нейросекрета на уровне аксовазальных контактов в нейрогипофизе. Нарастание численности телец Герринга составило 47% (на 2-е сутки) и 65% (на 3-и сутки). Аксоны нейросекреторных клеток (НСК) имели признаки дегенеративных изменений (уплотнение нейроплазмы, возникновение крупных ламеллярных телец и липосом). Таким образом, активизация ГНС в условиях острого перитонита происходит в режиме «изнашивания» системы, блокировки высвобождения нейрогормонов, что существенно лимитирует адаптивные возможности организма. Изучение состояния ГНС в условиях лечебной коррекции показало изменение соотношения между пептид- и моноаминергическими терминалями аксонов НСК в 3-й группе с тенденцией к реверсии относительно соответствующих показателей, характерных для интактных животных. Одновременно регистрировались признаки «репарации» органелл НСК супраоптических и паравентрикулярных ядер гипоталамуса.