

клеточной массы (АКМ) в составе ТМТ; 2 имеют нормальные, 13 — повышенные и 9 — высокие показатели доли скелетно-мышечной массы тела (СММ). Можно сделать заключение, что для обследованных нами спортсменов характерны нормальные показатели ИМТ и ИТБ, при этом имеется тенденция к пониженным показателям ЖМТ и повышенным показателям АКМ и СММ, что отражает хороший уровень их физического развития.

Выборная К. В., Кобелькова И. В., Лавриненко С. В., Раджабкдиев Р. М., Соколов А. И., Никитюк Д. Б.
(Москва, Россия)

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЮНЫХ ПЛОВЦОВ

Vybornaya K. V., Kobel'kova I. V., Lavrinenko S. V., Radzhabkadiyev R. M., Sokolov A. I., Nikityuk D. B.
(Moscow, Russia)

COMPLEX ASSESSMENT OF THE PHYSICAL DEVELOPMENT OF YOUNG SWIMMERS

С целью комплексной оценки физического развития (ФР) (расширенное антропометрическое обследование — 37 показателей, анализ состава тела — БИА анализатор АВС-01 (Медасс), центильная оценка ФР) были обследованы юные спортсмены младшего школьного возраста, занимающиеся плаванием, продолжительность интенсивных занятий в секции — не менее 1 года. Всего было обследовано 27 пловцов — 15 мальчиков (средний возраст $9,06 \pm 0,25$ года) и 12 девочек (средний возраст $8,68 \pm 0,28$ года). Было выявлено, что в возрасте 7–10 лет абсолютные антропометрические показатели (масса тела, рост стоя, окружность грудной клетки, окружность талии и окружность бедер) у пловцов обоего пола соответствуют возрастной норме и у мальчиков несколько выше ($p > 0,05$), чем у девочек. Динамометрия выявила большие абсолютные показатели силы кисти обеих рук у мальчиков, по сравнению с девочками. Показатели толщин трех кожно-жировых складок также выше у мальчиков, чем у девочек ($p > 0,05$). Наибольшее содержание подкожного жира находится в области бедра, голени, задней поверхности плеча и на животе; наименьшее — на передней поверхности плеча и предплечья, спины и на груди у мальчиков. При этом средние показатели КЖС на спине, передней поверхности плеча и предплечья, животе, бедре и голени у девочек ниже, чем у мальчиков; на задней поверхности плеча — больше у девочек. Показатели центильной оценки КЖС находятся в пределах нормальных значений на нижней границе нормы, что характерно для особенностей физического развития юных спортсменов, имеющих пониженное содержание жировой и повышенное содержание мышечной ткани в составе тела. По результатам биоимпедансометрии выявлено, что у мальчиков абсолютное содержание жира ($5,9 \pm 0,71$ кг) больше, чем у девочек ($5,31 \pm 0,51$ кг) ($p > 0,05$), хотя процентное содержание жирового компонента незначительно выше у девочек ($17,48 \pm 1,04\%$), чем у мальчиков

($17,37 \pm 1,48\%$) ($p > 0,05$). Показатели компонентов тела (абсолютные показатели тощей, активной клеточной и скелетной мышечной массы, доля скелетной мышечной массы, расчетный показатель основного обмена, удельный основной обмен и общая вода организма) выше у мальчиков, чем у девочек ($p > 0,05$).

Гаврикова О. Е., Лазутина Г. С., Линник Т. А., Ощепкова И. В., Шаршкова С. В. (г. Рязань, Россия)

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ

Gavrikova O. Ye., Lazutina G. S., Linnik T. A., Oshhepkova I. V., Sharshkova S. V. (Ryazan, Russia)

INDEPENDENT WORK OF STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF ANATOMY

Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту третьего поколения возрастает доля самостоятельной работы до 30% от общего количества часов за счет уменьшения часов, приходящихся на контактную работу. При этом требования к качеству знаний будущих специалистов возрастает. Перед преподавателями морфологических дисциплин стоят сложные задачи по организации самостоятельной работы студентов (СРС). На кафедре анатомии РязГМУ разработаны методические пособия по СРС для каждого факультета. К аудиторной форме относятся работа с сухими и влажными препаратами коллекции анатомического музея кафедры; препарирование топографических образований с последующим докладом на студенческом научном кружке; изучение органов и систем органов на анатомическом столе «Anatome», что позволяет проводить послойные виртуальные срезы тела человека. Этот компонент существенно расширяет рамки дисциплины в свете современных методов прижизненной визуализации. К внеаудиторной СРС относятся работа с атласами, учебно-методическими пособиями, тестами, разработанными сотрудниками кафедры. Самая большая сложность состоит в самостоятельном отборе содержательного материала, подлежащего усвоению. К каждому практическому занятию студент имеет перечень обязательных терминов, что помогает ему сориентироваться в большом количестве учебной информации. Контроль за качеством СРС проводится с помощью входного тестирования, созданного при помощи программы PowerPoint с применением визуального ряда. Благодаря полному контролю за ходом СРС появляется возможность выявить дефекты самостоятельной подготовки каждого студента. В целом, правильная организация СРС на первых курсах медицинского вуза — залог успешной подготовки будущего специалиста.

Гадиев Р. Р., Галина Ч. Р., Хазиев Д. Д. (г. Уфа, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ГУСЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ГЕНОТИПОВ

Gadiyev R. R., Galina Ch. R., Haziyeu D. D. (Ufa, Russia)

MORPHOLOGICAL AND BIOCHEMICAL PARAMETERS OF BLOOD IN GEESE OF DIFFERENT GENOTYPES

На гематологические показатели сельскохозяйственной птицы оказывают влияние различные факторы, в том числе вид птицы, породная принадлежность, возраст и др. В связи с этим целью наших исследований явилось изучение влияния генотипа на морфологические и биохимические показатели крови гусей родительского стада. Экспериментальные птицы были разделены на 4 подопытные группы по 64 головы в каждой из расчета на 1 гусака 3 гусыни. 1-я группа была укомплектована гусями итальянской породы, 2-я — кубанской, 3-я — гибридными гусями, полученными при скрещивании итальянских гусаков с кубанскими гусынями, и 4-я — гибридами, полученными при скрещивании кубанских гусаков с итальянскими гусынями. Результаты анализа морфобиохимических показателей крови гусынь на пике продуктивности показали, что сила влияния генотипа гусей в большей степени проявилась по таким показателям, как содержание гемоглобина и резервная щелочность. У гибридов 3-й группы выявлен более интенсивный белковый обмен, где содержание гемоглобина в крови составило 129,14 г/л, что на 4,9 ($p < 0,05$); 6,7 и 2,5% было выше по сравнению с итальянской, кубанской и другой гибридной группой соответственно. Содержание эритроцитов в крови гусей подопытных 1-, 2-, 3- и 4-й групп составило 2,37; 2,35; 2,43 и $2,40 \times 10^{12}/л$, лейкоцитов — 22,72; 21,91; 24,23 и $23,88 \times 10^9/л$, а цветной показатель был на уровне 1,56; 1,55; 1,59 и 1,57, соответственно, и находился в пределах физиологической нормы. Щелочной резерв крови итальянских гусей составил 570,21 мг%, у кубанских — 568,84 мг%, а у гибридов 3-й и 4-й групп он был выше, составив 581,08 и 578,23 мг%, что на 1,9% ($p < 0,05$) и 1,4% превышало показатель итальянской породы.

Гадиева В. А., Брин В. Б., Епхиев А. А. (г. Владикавказ, Россия)

ИЗМЕНЕНИЯ УЛЬТРАСТРУКТУРЫ ПОЧКИ В УСЛОВИЯХ ИШЕМИИ–РЕПЕРФУЗИИ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ

Gadiyeva V. A., Brin V. B., Epkhiyev A. A. (Vladikavkaz, Russia)

CHANGES IN RENAL ULTRASTRUCTURE UNDER THE ISCHEMIA-REPERFUSION CONDITIONS IN EXPERIMENTAL ANIMALS WITH CHRONIC MERCURY INTOXICATION

У экспериментальных животных (10 крыс) на фоне хронической ртутной интоксикации моделировали одностороннюю ишемию почки путем наложения лигатуры на почечную ножку в течение 15 мин с последующей реперфузией. Материалом для электронно-микроскопического исследования служили ультратонкие срезы толщиной 50–70 нм. Результаты исследова-

ния выявили выраженное венозное и капиллярное полнокровие коркового и мозгового слоев, полнокровие капилляров клубочков и стаз в отдельных сосудах. При этом гидропическая дистрофия эпителия проксимальных и дистальных канальцев была различной степени выраженности, часть канальцев была представлена клетками с лизированными ядрами. В просвете значительного числа канальцев наблюдались гиалиновые цилиндры и слущенный эпителий, строма с очаговой слабой мононуклеарной и эозинофильной инфильтрацией. Таким образом, изменения носили преимущественно альтеративный характер, заключающийся в развитии белковой паренхиматозной дистрофии различной степени выраженности. Преимущественно был поражен эпителий канальцев с развитием картины некротического нефроза. Изменения по типу гидропической дистрофии эпителия капилляров клубочков носили фокальный характер при меньшей степени выраженности. Определяющаяся мононуклеарная и эозинофильная инфильтрация несмотря на слабую интенсивность, вероятнее всего является реакцией на повреждение. В отличие от нее проявления дисциркуляции в виде полнокровия и стаза являются, вероятнее всего, следствием особенности выведения животных из эксперимента.

Гайворонская М. Г., Гайворонский И. В., Шашков В. А. (Санкт-Петербург, Россия)

АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ КЛАССИФИКАЦИИ ФОРМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Gauvoronskaya M. G., Gauvoronskin I. V., Shashkov V. A. (St. Petersburg, Russia)

THE ANATOMICAL BASIS OF THE CLASSIFICATION OF THE MANDIBULAR FORMS

В настоящее время предложено достаточное число классификаций нижней челюсти. По Б. Б. Брандсбургу (1931) имеются две крайние формы нижней челюсти — брахимандибулярная и долихомандибулярная. Ю. А. Гладилин (1969) выделял овальную, трапециевидную и треугольную ее формы. В. Г. Смирнов (1968) на основании измерений угловой ширины и проекционной длины от углов выделяет широко-короткую и длинно-узкую формы базальной дуги нижней челюсти. В работе О. В. Комарницкого (2012) представлены 9 форм нижней челюсти. Однако, на наш взгляд, ни одна из перечисленных классификаций формы не имеет прикладного значения. Как известно, в ортопедической стоматологии для снятия оттисков в подавляющем большинстве случаев используются стандартные оттискные ложки трех размеров. Нами проведено комплексное морфометрическое исследование 750 нижних челюстей. Обнаружено, что по значению ширины на уровне третьих моляров все челюсти распределились следующим образом: в 64% случаев значения данного показателя варьировали от 75 до 77 мм, в 20% были менее 74 мм и только в 16% случаев составили более 78 мм. При разделении челюстей по значению передней длины тела нижней челюсти, установлено,