

ствий (у лягушек — раздавливание, у крыс — термокоагуляция). Материал из области травмы и прираневой зоны забирался и анализировался через 2, 3, 5, 7, 14, 30, 90 сут после нанесения повреждения. При характерной относительной мономорфности клеточной популяции в дефинитивной висцеральной гладкой мышечной ткани лягушек, представленной в основном «темными» лейомиоцитами, нами изредка отмечено присутствие «светлых» лейомиоцитов, а также «малых» клеток ядерно-цитоплазматического типа. Все они интегрируются друг с другом различными вариантами плотных и десмосомоподобных контактов. Привлекают внимание изменения ультраструктуры межмиоцитарных взаимоотношений в перинекротической и в прилежащей к ней зонах прираневой области на 10–15-е сутки после повреждения. При этом очевидны «щелевые контакты» между лейомиоцитами и интерпретируемой нами интерстициальной клеткой Кахалы, а также типичные межмиоцитарные контакты. В экспериментах на крысах в прираневой зоне мышечной оболочки желудка демонстративна более быстрая динамика изменений различных типов гладких миоцитов (их апоптотическая гибель, начиная с 3-х суток после локальной термотравмы) и интерстициальных клеток Кахалы.

Давыдова Л. А., Чайка Л. Д., Жарикова О. Л. (г. Минск, Беларусь)

**ПРЕПОДАВАНИЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА
ПРИ ПОДГОТОВКЕ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА**

Davydova L. A., Chaika L. D., Zharikova O. L. (Minsk, Belarus)

**TEACHING HUMAN ANATOMY
IN TRAINING OF A MODERN DOCTOR**

Достижения науки последних лет и широкое внедрение научных технологий в сферу медицинского обслуживания населения высоко подняли планку требований к выпускникам медицинских вузов. Молодые специалисты должны обладать высоким уровнем теоретической подготовки по избранной врачебной специальности, обладать клиническим мышлением, быстро и эффективно реагировать на достижения медицинской науки. В связи с этим опыт классического преподавания анатомии — традиционные занятия с использованием анатомических препаратов, целесообразно сочетать с активным привлечением современных инновационных технологий, прежде всего, основанных на оптимизации методов визуализации изучаемых структур. Особое значение имеет применение технологий, создающих трехмерные изображения органов и систем человека, полученных рентгенологическими методами, включая КТ, а также МРТ. На кафедре нормальной анатомии 3D-визуализация может быть достигнута использованием в учебном процессе «анатомического стола», созданного на базе большого числа изображений человеческого тела и отдельных органов. Это дает возможность детального изучения строения всех систем тела человека, скелетотопии, синтопии

и голотопии внутренних органов. Огромная цифровая библиотека изображений различных видов патологии человека, загруженная в память анатомического стола, способствует формированию клинического мышления студентов. Применение современных методов визуализации в сочетании с традиционными способами обучения анатомии создает условия для овладения фактическим материалом, обеспечивает активизацию познавательной деятельности студентов, способствует формированию целостного представления о строении тела человека.

Даниленко В. И., Онуфриева В. В., Филлин А. А. (г. Воронеж, Россия)

**НОВЫЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
В ТРАКТОВКЕ ХАРАКТЕРА УЗЛОВОЙ ПАТОЛОГИИ
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Danilenko V. I., Onufriyeva V. V., Filin A. A. (Voronezh, Russia)

**NEW HISTOLOGICAL PECULIARITIES IN INTERPRETING
THE NATURE OF THE NODAL PATHOLOGY
OF THE THYROID GLAND**

В поиске новых гистологических отличий нераковых узлов щитовидной железы от раковых, был проведен 3D-анализ морфологии операционного материала по данной локализации. Проанализировано 2629 случаев по Воронежскому областному патологоанатомическому бюро за 2013–2015 гг. Только в четверти случаев (523 из 2229, т.е. 24±0,9%) «узлы» оказались раковыми. Каждый седьмой оперированный (15%; 78 из 523) имел узлы рака щитовидной железы (УРЩЖ) объемом более 3 см³. Крупные УРЩЖ не имели специфики пространственной организации. «Маленькие» (<1 см³) УРЩЖ, как правило, организованы из нескольких сферических фокусов роста: каждый с некрозом и однотипным расположением и гистологией раковых тканевых структур. Трехмерные реконструкции показали, что «нераковые узлы» — это случайное сочетание в пространстве щитовидной железы разных фокусов гиперплазии, каждый из которых находится на своей стадии развития. В обособленных фокусах гиперплазии можно найти качественные указания на неопухольный рост, обнаруженные и по другим локализациям: секторальность зон морфогенеза, прямолинейный градиент характеристик новообразованных структур по радиусам секторов. Необходимо внедрение методов обследования, позволяющих оценивать пространственную организацию тканевых структур в «узлах» щитовидной железы. Тонко игольные биопсии должны производиться прицельно так, чтобы можно было сравнивать изменения от центра к периферии подозрительного фокуса тканевого роста.

Дворяшина И. А., Великородная Ю. И., Загребин В. Л. (г. Волгоград, Россия)

**ДИНАМИКА СООТНОШЕНИЯ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫХ
МАРКЕРОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ФИБРОЗЕ ПЕЧЕНИ**