

параметров превосходят таковые у лисиц, содержащихся в клетках. Наибольшее превосходство отмечено по показателям прикрепления начальных участков жевательных мышц, что обусловлено мощным развитием гребней черепа. Конечные участки закрепления имели мощную поверхностную сухожильную обвязку и большее число сухожильных прослоек. При макроморфологическом исследовании нижней челюсти выявлено, что высота ветви, ширина суставных отростков у диких животных значимо больше, чем у лисиц, содержащихся в клетках. Однако высота и толщина тела нижней челюсти у лисиц клеточного содержания несколько выше, чем у диких особей. На примере нижней челюсти можно видеть, что те ее участки, к которым прикрепляется жевательная мускулатура, у диких лисиц по размерам значимо больше таковых у лисиц клеточного содержания. Тело же нижней челюсти у лисиц, содержащихся в клетках, не является местом закрепления мощных жевательных мышц и оказалось массивнее, чем у диких. Тело нижней челюсти, обеспечивая более глубокий захват добычи, превалирует по своей длине у диких лисиц. При исследовании прочностных характеристик нижнечелюстной кости у лисиц клеточного содержания и диких лисиц установлено значительное снижение показателей на излом и скручивание у первых. Отмеченные морфологические перестройки в жевательном аппарате могут свидетельствовать об общем адаптивном ослаблении данной системы у лисиц клеточного содержания.

Кулакова О. В., Бовтунова С. С. (г. Самара, Россия)

ПОКАЗАТЕЛИ АКТИВНОСТИ ГИДРОЛАЗ НЕЙТРОФИЛЬНЫХ ГРАНУЛОЦИТОВ ПРИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Kulakova O. V., Boltunov S. S. (Samara, Russia)

PARAMETERS OF HYDROLASES ACTIVITY IN NEUTROPHILIC GRANULOCYTES IN RESPIRATORY PATHOLOGY

Состояние неспецифической резистентности организма играет ведущую роль в развитии и исходе вирусной, бактериальной инфекции у детей. Обследованы 60 детей с рецидивирующей формой острого ларинготрахеита и 20 — с первичной формой заболевания. Определяли активность кислой и щелочной фосфатаз (КФ, ЩФ) нейтрофильных гранулоцитов методом одновременных азосочетаний по методике M.S. Burstone (1962) в модификации З. Лайда (1982). Оценку результатов проводили полуколичественным методом по L.S. Карлов. Выявлено значимо более выраженное повышение активности КФ ($p < 0,05$) у детей с рецидивирующей формой острого ларинготрахеита, при которой средний цитохимический показатель (СЦП) составил $90,03 \pm 2,96$ усл. ед. по сравнению с первичной формой — $76,6 \pm 5,7$ усл. ед. (норма — $68,38 \pm 3,18$). Отличия соответствовали большей сенсibilизации у детей с рецидивирующим синдромом крупы. В остром периоде заболевания значительно повышалась активность ЩФ, особенно у детей с первичной формой заболевания, при которой СЦП составил $143,65 \pm 8,85$ усл. ед. по сравнению с рецидивирующим течением — $105,13 \pm 6,61$ усл. ед. (норма — $71,88 \pm 2,68$). В динамике заболевания у детей с ослож-

ненным течением показатели оставались высокими или ещё повышались (до $159 \pm 12,81$ усл. ед.). Различия соответствовали большей частоте осложнений и более выраженному действию стрессового фактора при развитии первичного эпизода острого стеноза гортани. Показатели активности гидролаз могут служить прогностическим критерием рецидивирующего течения заболевания, осложненного течением респираторной патологии.

Куликов В. В. (Москва, Россия)

О НЕКОТОРЫХ ПОДХОДАХ К ПРЕПОДАВАНИЮ НЕЙРОАНАТОМИИ

Kulikov V. V. (Moscow, Russia)

ON CERTAIN APPROACHES IN THE TEACHING OF NEUROANATOMY

Курс анатомии ЦНС в российских медвузах в целом по объёму сопоставим с таковым в ряде западных университетов (30–40 ч против 30–80 ч). При всем разнообразии зарубежных программ, подходов и акцентов в преподавании отмечается тенденция к отбору именно клинически важного материала, к включению в курсы ознакомления с рядом неврологических синдромов, с методами диагностики, введения специальных секционных курсов. Отражением западных подходов является базисная программа по нейроанатомии для студентов-медиков, предложенная международной группой морфологов под эгидой IFFA [Clinical Anatomy. 2015. № 28. P. 706–716]. При этом, на наш взгляд, и в отечественных, и в зарубежных учебных материалах незаслуженно обходится вниманием возможная трактовка нейронных ансамблей как сегментарных (ядер нервов) и надсегментарных центров (помимо межсегментарных, релейных и пр.), хотя нередко упоминаются сегментарные и надсегментарные отделы и связи ЦНС без выхода на центры. Вместе с тем, эти понятия позволяют более предметно обсуждать вопросы эволюции ЦНС и ее отделов, демонстрировать проявление принципов цефализации, кортиколизации, субординации в развитии нервной системы, анализировать принципиальные иерархические связи нервных центров. Без них сложно показать обоснованность выделения ряда отделов мозга в качестве его ствола. Существенны и клинико-диагностические аспекты такого подразделения, поскольку симптоматика поражений центров этих порядков принципиально различается и по характеру, и по локализации проявлений. Опыт преподавания в этом ключе показывает эффективность подхода и одобрение клиницистами.

Кульбаба П. В., Можаяев П. Н., Аджисалиев Г. Р. (г. Симферополь, Россия)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ЭМИССАРНЫХ ВЕН ЧЕРЕПА ЧЕЛОВЕКА

Kul'baba P. V., Mozhayev P. N., Adzhisaliyev G. R. (Simferopol, Russia)

INDIVIDUAL ANATOMICAL VARIABILITY OF EMISSARY VEINS OF HUMAN SKULL

Структура костей черепа человека отличается наличием в губчатом веществе каналов, которые