

выбором, установление последовательности и соответствий. В результате выявлен более высокий уровень знаний студентов.

Высоцкий Ю.А., Болгова Л.А., Лопатина С.В., Тимофеева Е.В., Стерлин А.И., Бородин Г.Н., Кладько А.В., Черников Ю.Ф. (г. Барнаул, Россия)

СПЕЦИФИКА ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА, ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ» НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Vysotskiy Yu.A., Bolgova L.A., Lopatina S.V., Timofeyeva Ye.V., Sterlin A.I., Borodina G.N., Klad'ko A.V., Chernikov Yu.F. (Barnaul, Russia)

THE SPECIFICITY OF TEACHING THE SUBJECT OF «HUMAN ANATOMY, TOPOGRAPHIC ANATOMY» IN THE FACULTY OF MEDICAL PROPYLAXIS

Изучение анатомии человека (АЧ) и топографической анатомии на медико-профилактическом факультете предусматривает ознакомление с деталями строения организма человека на основе современных достижений макро- и микроскопической анатомии, направлено на сохранение здоровья населения в связи с неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека. В процессе обучения рассматриваются индивидуальные, половые и возрастные особенности организма, включая пренатальное развитие, анатомопографические взаимоотношения органов, их рентгеноанатомию, варианты изменчивости органов, пороки развития. У студентов вырабатывают представления о взаимозависимости и единстве структуры и функции органов человека, констатируется влияние труда, физической культуры и социальных условий на развитие и строение органов. В учебном плане часть времени отводится самостоятельному освоению учебного материала. С внедрением на кафедре сайта дистанционного обучения и программного комплекса системы MOOdle стало возможным организовать и контролировать эффективность самостоятельной внеаудиторной работы студентов при изучении АЧ, обеспечить студентов необходимым учебно-методическим материалом. Использование модуля тестирования позволило расширить форму тестовых заданий, что повысило уровень знаний студентов.

Вяльцин А.С., Храмых Т.П. (г. Омск, Россия)

СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РУБЦА ТРАХЕИ ПРИ НАЛОЖЕНИИ ОБВИВНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ШВА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Vyaltsin A.S., Khramykh T.P. (Omsk, Russia)

STRUCTURAL PECULIARITIES OF THE ORGANIZATION OF A POSTOPERATIVE TRACHEAL SCAR AFTER THE APPLICATION OF A CIRCULAR CONTINUOUS SUTURE IN THE EXPERIMENT

В эксперименте на 15 беспородных собаках оценивали структурные изменения в области линии термино-терминального анастомоза трахеи, сформированного обвивным непрерывным швом с применением трахеального констриктора (патент на полезную модель № 53556 от 27.05.06 г.), в различные сроки после-

операционного периода. В качестве шовного материала использовали полисорб 3/0–4/0. Взятие материала производили на 3-, 5-, 7-, 14-е и 30-е сутки после операции. Гистологические срезы окрашивали гематоксилином–эозином и по Ван-Гизону. На 3-и сутки после операции наблюдали умеренно выраженный отек всех слоев стенки трахеи. В собственной пластинке и подслизистой основе формировались престазы и стазы в сосудах венозного типа с развитием периваскулярного отека и инфильтрация нейтрофильными лейкоцитами. В области анастомоза наблюдалось отсутствие эпителия слизистой оболочки. На 5–7-е сутки — грануляционная ткань, единичные коллагеновые волокна. В зоне повреждения слизистой оболочки формировался однорядный эпителий. В кольцах трахеи дегенеративных изменений не выявлено. На 14-е сутки формировалась молодая соединительная ткань, которая частично замещала грануляционную. На 30-е сутки по всей линии анастомоза отмечались рыхлая соединительная ткань и восстановление эпителия слизистой оболочки. Полученные данные свидетельствуют о точном сопоставлении слоев стенки трахеи обвивным непрерывным швом по предложенной методике и о положительном влиянии атравматического шовного материала на заживление тканей в области анастомоза.

Гаврилов С.Н., Захарова Т.А., Шорников А.И. (г. Чебоксары, Россия)

ВОЗРАСТНЫЕ И ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА АОРТЫ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛИЗАЦИИ

Gavrilov S.N., Zakharova T.A., Shornikov A.I. (Cheboksary, Russia)

AGE AND GENDER PECULIARITIES OF AORTIC ATHEROSCLEROSIS AGAINST THE BACKGROUND OF CHRONIC ALCOHOLIZATION

Цель исследования: макроскопическое изучение возрастных и половых особенностей атеросклеротического поражения аорты человека, степени выраженности патологического процесса на фоне хронической алкоголизации. Проведены: 1) макроскопическое изучение стадии развития атеросклероза по введенной нами 5-балльной системе оценки степени развития атеросклеротических изменений, основанное на визуальных морфологических критериях (Струков А.И., Серов В.В., 1993); 2) морфометрия аорты (по Г.Г.Автандилову, 1990); 3) анализ протоколов вскрытия и гистологического исследования секционного материала; 4) статистическая обработка полученных данных. Изучены 303 препарата аорты, из них 175 — от мужчин и 128 — от женщин. Для возрастной группировки материала применена периодизация, рекомендованная VII Всесоюзной научной конференцией по проблемам возрастной морфологии, физиологии и биохимии (Москва, 1965). Установлено, что у женщин в возрасте 22–59 лет во все периоды жизни алкоголь резко усугубляет степень морфологических проявлений атеросклеротических изменений и площади поражения интимы аорты. В пожилом

(60–74 лет) и старческом (75–90 лет) возрасте у женщин проявляется «протективное» действие алкоголя на течение атеросклероза. У мужчин в течение всех периодов жизни действие алкоголя способствует более агрессивному течению атеросклероза аорты.

Гадильшина И.Р. (г. Оренбург, Россия)

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АНАТОМИИ СКЕЛЕТА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ПЛОДОВ НА 16–22-Й НЕДЕЛЕ РАЗВИТИЯ

Gadil'shina I.R. (Orenburg, Russia)

METHODICAL ASPECTS OF THE STUDY OF THE CHEST SKELETON ANATOMY IN FETUSUS AT WEEKS 16–22 OF DEVELOPMENT

Скелет грудной клетки изучали на торсе 40 плодов обоего пола на 16–22-й неделе внутриутробного развития, полученных в результате прерывания беременности по социальным показаниям у здоровых женщин. Материал был разделен на 2 группы (по 20 плодов в каждой) — 16–17 нед и 22 нед развития. Использовали макромикроскопическое препарирование, гистотопографический метод и метод распилов по Н. И. Пирогову. При изготовлении препаратов на первоначальном этапе скелетировали грудную клетку с последующей маркировкой позвонков методом прошивания их цветной леской. Затем проводили изучение, описание и морфометрию высоты грудины, ребер и межреберных промежутков по всем проекционным линиям, подреберного угла и реберно-позвоночных соединений. При выполнении распилов по Н. И. Пирогову и изготовлении разноплоскостных серийных гистотопограмм, окрашенных по Ван-Гизону, срезы выполняли в горизонтальной и сагиттальной плоскостях со строгой маркировкой позвонков, проекционных линий и костных ориентиров. В последующем на препаратах более детально изучали следующие параметры: переднезадний и поперечный размеры грудной клетки, размер тела позвонка, позвоночное отверстие, дуги. Анализ полученных данных позволил установить, что представленные выше методы дают возможность подробно описать анатомию и выявить особенности строения различных структурных элементов грудной клетки человека в раннем плодном периоде онтогенеза.

Гайворонский И.В., Гайворонский А.И., Гайворонская М.Г., Дубовик Е.И., Кириллова М.П., Крайник И.В., Яковлева А.А. (Санкт-Петербург, Россия)

СОВРЕМЕННЫЕ КРАНИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАФЕДРЫ НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ им. С. М. КИРОВА

Gaivoronskiy I.V., Gaivoronskiy A.I., Gaivoronskaya M.G., Dubovik Ye.I., Kirillova M.P., Krainik I.V., Yakovleva A.A. (St. Petersburg, Russia)

MODERN CRANIOLOGICAL RESEARCH IN THE DEPARTMENT OF NORMAL ANATOMY OF KIROV MILITARY MEDICAL ACADEMY

Кафедра нормальной анатомии Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова имеет уникальные краниологические коллекции, которые являются объектами многих прикладных исследований.

На большом по объему краниологическом материале и по данным КТ, СКТ в соответствии с запросами нейрохирургии изучены особенности строения мозгового черепа применительно к эндовидеохирургическим вмешательствам на структурах головного мозга, в частности, операционные доступы, длины операционных осей и углы операционного действия. Проведены морфометрические исследования верхней и нижней челюстей применительно к имплантации современных искусственных опор зубных протезов. Изучены морфометрические характеристики входа в глазницу и его пространственная организация (наклон, открытость, ротация глазниц и межглазничное расстояние), что имеет значение для моделирования индивидуальных средств защиты глаз и головы в целом. Доказано наличие функциональной асимметрии лицевого черепа применительно к запросам косметологии, пластической и эстетической хирургии. Анатомически обосновано применение инновационных технологий контурной пластики лица.

Гайворонский И.В., Горячева И.А., Фомин К.Н. (Санкт-Петербург, Россия)

ВАРИАНТЫ АРХИТЕКТониКИ ВЕНЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ПО ДАННЫМ ПОСМЕРТНЫХ И ПРИЖИЗНЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Gaivoronskiy I.V., Goryacheva I.A., Fomin K.N. (St. Petersburg, Russia)

VARIATIONS OF ARCHITECTONICS OF CORONARY ARTERIES ACCORDING TO THE DATA OF POSTMORTEM AND INTRAVITAL STUDIES

На анатомических препаратах сердца 320 взрослых людей и 220 изображениях МСКТ, выполненных на 64-срезовом томографе, проведено изучение архитектуры венечных артерий (ВА). В анатомической части исследования артерии раздельно инъецировали двухкомпонентной застывающей бихромной рентгеноконтрастной массой, а затем подвергали препарированию и рентгенографии. Варианты артерий сердца были разделены в зависимости от формы сердца на 3 группы (долихо-, мезо- и брахивентрикулярная). Выделены следующие варианты архитектуры: правой ВА — типичная, усреднённая, длинная и короткая; для задней межжелудочковой ветви — длинная, средняя, короткая; левой ВА — типичная, с преимущественным развитием передней межжелудочковой ветви, с преимущественным развитием огибающей ветви; для передней межжелудочковой ветви — длинная, средняя, короткая. Установлено, что частота встречаемости указанных вариантов при долихо-, мезо- и брахивентрикулярной формах сердца различна. Наибольшие различия в строении артериального русла сердца отмечаются при его крайних формах — долихо- и брахивентрикулярной. Комплексная оценка пластичности кровоснабжения сердца для каждой из его форм, учитывающая варианты архитектуры, морфометрические характеристики магистральных артерий, степень выраженности артериальных анастомозов, свидетельствует о том, что наиболее благоприятные условия кровоснабжения