

Гелашвили О.А. (г. Самара, Россия)

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ АНАТОМИЧЕСКИЙ СЛОВАРЬ
В АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА**

Gelashvili O.A. (Samara, Russia)

INDIVIDUAL ANATOMICAL VOCABULARY IN HUMAN ANATOMY

Многолетний опыт преподавания анатомии человека в медицинском вузе показал, что составление словаря при подготовке к практическим занятиям помогает систематизации знаний, учит отбору содержания, облегчает усвоение материала у студентов любого уровня подготовленности. При работе с учебником (ами) студенты сталкиваются с большим текстовым материалом, к которому добавляется обширнейшая анатомическая терминология на латинском языке. Зачастую неприспособленность студентов к работе с таким объемом материала приводит к постепенному накоплению умственной и психической усталости, а иногда и к более тяжелым стрессовым ситуациям. Так, например, раздел «Остеология» предполагает запоминание более 1000 латинских слов и словосочетаний. Поэтому работа по составлению словаря анатомических терминов помогает освоить и усвоить изучаемый материал. В дальнейшем словарь помогает быстро ориентироваться в иллюстрациях анатомических атласов, как отечественных изданий, так и зарубежных. Во время практического занятия он позволяет студентам в группе перекрестно контролировать друг друга, дополняя или продолжая ответ, стимулирует быстроту и порядок ответа, тренирует память, служит опорой в подготовке к зачету и в итоге — к экзамену. Мы считаем, что терминологический словарь является не только формой работы с учебными пособиями, но и одной из форм контроля выполнения домашнего задания. Постепенно высвобождает время на изучение дополнительной литературы или экспресс-повторение пройденного материала.

*Геренг Е.А., Суходоло И.В., Плешко Р.И.,
Мильто И.В., Букреева Е.Б., Кобякова О.С.,
Кремис И.С. (г. Томск, Россия)*

**РОЛЬ ТРАНСФОРМИРУЮЩЕГО ФАКТОРА РОСТА 1
В СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ
БРОНХОВ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ ВОСПАЛЕНИЯ
ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

*Gereng Ye.A., Sukhodolo I.V., Pleshko R.I., Mil'to I.V.,
Bukreyeva Ye.B., Kobyakova O. S., Kremis I.S. (Tomsk,
Russia)*

**ROLE OF THE TRANSFORMING GROWTH FACTOR 1
IN STRUCTURAL CHANGES OF BRONCHIAL MUCOUS
MEMBRANE IN VARIOUS VARIANTS OF THE RESPIRATORY
PATHWAY INFLAMMATION**

Изучены особенности экспрессии рецепторов трансформирующего фактора роста β_1 (TGF- β_1) на бронхиальных эпителиоцитах и клетках воспалительного инфильтрата собственной пластинки слизистой оболочки бронхов (СОБ) у 15 пациентов с тяжелой терапевтически резистентной формой бронхиальной астмы (БА) фенотипа «астма с фиксированной брон-

хиальной обструкцией» и у 20 больных с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) в возрасте от 36 до 62 лет. С помощью гистологических, иммуногистохимических и морфометрических методов исследования установлено, что в СОБ у пациентов с БА фенотипа «астма с фиксированной бронхиальной обструкцией» на фоне субэпителиального фиброза и утолщения базальной мембраны определяется повышение содержания TGF- β_1 в клетках бронхиального эпителия. При ХОБЛ наблюдается повышенная плотность расположения макрофагов, экспрессирующих рецепторы TGF- β_1 , что сочетается с выраженным периваскулярным фиброзом и плоскоклеточной метаплазией бронхиального эпителия. Выявленные изменения указывают на важную роль исследуемого ростового фактора в фиброзирующих процессах в СОБ при развитии тяжелых форм БА и ХОБЛ.

*Гильдиева М.С., Алимходжаева П.Р.,
Абдувалиев А.А., Туйчибаев М.У. (г. Ташкент,
Узбекистан)*

ИНВОЛЮЦИЯ ТИМУСА ПРИ ОПУХОЛЕВОЙ ПРОГРЕССИИ

*Gildiyeva M.S., Alimkhodzhayeva P.R.,
Abduvaliyev A.A., Tuychibayev M.U. (Tashkent,
Uzbekistan)*

THYMUS INVOLUTION IN TUMOR PROGRESSION

Целью настоящего исследования явилось изучение инволюции тимуса экспериментальных животных в условиях канцерогенеза. В экспериментах использовали мышей линии BALB/c массой 20–22 г. Мышам подкожно перевивали штамм аденокарциномы толстой кишки (АКАТОЛ). 1-й группе животных (n=6) проводили тиреоидэктомию для индукции гипотиреоза; 2-й группе (n=6) вводили тироксин (T_4) в дозе 5,0 мг/кг *per os* (20 введений) для индукции тиреотоксикоза; 3-я группа — контроль — опухоленосители (n=6), 4-я группа — интактные мыши без опухоленосительства. Статистически значимое уменьшение массы тимуса наблюдали у мышей с тиреоидэктомией и у интактных животных-опухоленосителей. У мышей с тиреотоксикозом масса тимуса не уменьшалась по сравнению с таковой в контроле. Опухоленосительство индуцирует значительное уменьшение количества делящихся лимфоидных клеток (2-я и 3-я группы), а сопутствующее гипотиреозное состояние привело к отсутствию митозов (1-я группа). Полученные данные коррелируют с закономерным развитием экспериментальной опухоли АКАТОЛ у животных с гипо- и гипертиреозом. Высокая концентрация тиреоидных гормонов ингибирует рост опухолевой ткани, не вызывая при этом инволюции тимуса у экспериментальных животных. При опухолевой прогрессии, которая наблюдалась у мышей с гипертиреозом и интактных опухоленосителей, происходит значительное снижение массы тимуса, сопровождающееся отсутствием пролиферативной активности лимфоидных клеток.